Reisekosten

Thomas Maurer

Name: _____

Monat _____ **Blatt** _____

Reisebeginn Datum/Uhrzeit	Reiseende Datum/Uhrzeit	Std.	geschäftl. KM	besuchte Geschäftspartner Ort & Grund der Abwesenheit	Übernachtungs-kosten lt. Beleg	KM-Pauschale	Verpfleg. Pauschale
		Gesamt:		**Spaltensumme:**			

Dipl. Kfm. Thomas Maurer Steuerberater, Am Weidengraben 11, 21481 Lauenburg
Tel.: 04153/582358 Fax.: 04153/582356 e-mail: maurer@maurer-stb.de