Manfred Moß
Steuerberater
Kanzleiinhaber

Sebastian Moß
Steuerberater
Master of Laws

Reisekostenabrechnung

Firma: **Frau/Herr:** **Monat:** **Jahr:**

Reisebeginn		Reiseende		Stunden	Reisemittel		Startadresse	Zieladresse	Name des	Grund der Reise
Datum	Abfahrt	Datum	Ankunft	unterwegs	privater PKW	Zug / Taxi *			Kunden / Messe	
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				
___.___.____	___:___ Uhr	___.___.____	___:___ Uhr		_____ KM	o ja / o nein				

* bitte Bahnticket bzw. Taxirechnung einreichen

Ort, Datum

Unterschrift des Reisenden