

## Monatliche Fahrtkostenabrechnung

### Mitarbeiter/in:

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	

### Einsatz bei:

(BITTE AUSFÜLLEN!)

<b>Kunde:</b>	
<b>Einsatz:</b>	Von:                      bis:
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	
<b>Entfernung km</b>	(einfache Fahrt)
<b>Fahrtzeit min.</b>	(einfache Fahrt)

<b>Kunde:</b>	
<b>Einsatz:</b>	Von:                      bis:
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	
<b>Entfernung km</b>	(einfache Fahrt)
<b>Fahrtzeit min.</b>	(einfache Fahrt)

<b>Kunde:</b>	
<b>Einsatz:</b>	Von:                      bis:
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	
<b>Entfernung km</b>	(einfache Fahrt)
<b>Fahrtzeit min.</b>	(einfache Fahrt)

<b>Kunde:</b>	
<b>Einsatz:</b>	Von:                      bis:
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	
<b>Entfernung km</b>	(einfache Fahrt)
<b>Fahrtzeit min.</b>	(einfache Fahrt)

**Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und zusammen mit den Fahrkarten/Tankbelegen innerhalb von 3 Tagen nach einem Monatswechsel ein.**

Ich verpflichte mich, die Aufgaben meiner jetzigen Wohnung oder sonstige Änderungen dieser Erklärung innerhalb von 3 Tagen BHP schriftlich mitzuteilen. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich im Falle der Unterlassung für evtl. zuviel steuerfrei erhaltenen Aufwendersatz haftbar gemacht werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters