

Reisekosten Abrechnung Fahrtätigkeit

Arbeitnehmer			Vorname:				Name:				
Abrechnungszeitraum:			von:				bis:				
Datum	Abfahrtszeit	Abfahrtsort	Land	Ort Land 24 Uhr	Ankunftszeit	Ankunftsart	Land	Abwesenheitsdauer Std *			AG Erstattung
								eintägig > 8 Std	mehrtägig An-/Ab- reisetag	24 Std	
Montag											
Dienstag											
Mittwoch											
Donnerstag											
Freitag											
Samstag											
Sonntag											
								Gesamtsumme:			

Stempel & Unterschrift Arbeitgeber

* zutreffende Abwesenheitsdauer ankreuzen