

# Bestätigung über wechselnde Tätigkeitsstätten und Zeiten

für Herrn/Frau .....

Steuernummer ..... zur Vorlage beim Finanzamt.

vom	bis	Tage	Tätigkeitsstätte in	Arbeitstage		Einfache km Entfernung	Summe km einfache Entfernung
				mit Übernachtung	ohne Übernachtung		

**1. Die wechselnden Tätigkeitsstätten wurden angefahren**

- mit eigenem PKW
- mit öffentlichen Verkehrsmittel oder anderen Verkehrsmitteln (Motorrad/Moped/Fahrrad)
- mit Firmenfahrzeug (auch Sammelbeförderung)

2. Es wurde jeweils an den Tätigkeitsorten   übernachtet |   nicht übernachtet  
Firmenunterkunft wurde gestellt |   nicht gestellt.

3. Auslöse wurde       steuerfrei in Höhe von ..... EUR bezahlt.  
nicht bezahlt.

4. Übernachtungskosten wurden                               in tatsächlicher Höhe steuerfrei i. H. v. .... EUR bezahlt.  
in pauschaler Höhe steuerfrei i. H. v. .... EUR bezahlt.  
nicht bezahlt.  
sind vom Arbeitnehmer aus der Auslöse zu zahlen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Arbeitgeber  
(Firmenstempel)