STARKEN

Name: _____

REISEKOSTENABRECHNUNG

Jahr: _____ Monat: _____

Firma: _____

Datum	Reiseziel	Reisezweck	Uhrzeit Abf.	Uhrzeit Ank.	Stunden	Spesen*	Fahrtk. km

Spesensätze* bis 2019:

> 8 Std. 12 €

> 24 Std. 24 €

Anr./Abr.tag 12 € mehrt.

ab 2020:

> 8 Std. 14 €

> 24 Std. 28 €

Anr./Abr.tag 14 € mehrt.

x 0,30 €

Summe: _____

Datum, Unterschrift: _____