

Leistungsbeleg

Immer einzureichen am letzten Tag des Monats							
Monat:				Jahr:			
Kunde:				Mitarbeiter:			
Tag	Arbeits- beginn	Arbeitsende	Pausen- zeiten	Arbeitszeit in Stunden	Einsatzort	Entfernung einfache	Überna chtung
	oegiiiii		Zerten	III Standen		Strecke in	vor Ort
						Km	Ja/Nein
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19 20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Gesa	mt:						
Diesen Leistungsbeleg können Sie für Ihren Einkommensteuerjahresausgleich benutzen. Bitte leserlich schreiben.							
Unterschrift Mitarbeiter:							

Die Richtigkeit der Angaben bestätigen wir mit unserer Unterschrift/Stempel:_____