

Kostenersatz privater PKW

Formular WFZ-KM-V2 · ein Blatt pro Mitarbeiter und Monat · Druck- / Scanvorlage



BITTE BEACHTEN: Adresse vollständig mit Straße, Hausnummer und Ort · Datum/KM in Kästchen · schwarzer oder blauer Kugelschreiber

ANGABEN MITARBEITER

MITARBEITER-NR.

--	--	--	--	--	--	--

MONAT / JAHR

--	--	--	--	--	--

NAME, VORNAME MITARBEITER

--

FAHRZEUG

AMTLICHES KENNZEICHEN

--	--	--	--	--	--	--	--

FAHRZEUGTYP / MODELL

--

FAHRTEN

	DATUM (TT.MM.JJ)	VON: STRASSE, HAUSNUMMER, ORT	NACH: STRASSE, HAUSNUMMER, ORT	KM									
01	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
02	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
03	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
04	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
05	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
06	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
07	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
08	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
09	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
10	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
11	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
12	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
13	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
14	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
15	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
16	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
17	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
18	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
19	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
20	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
21	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
22	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			

SUMME KILOMETER (MITARBEITER) · LETZTES KÄSTCHEN = NACHKOMMASTELLE

--	--	--	--	--	--

 km

BERECHNUNG (BÜRO)

Gesamt-Kilometer:

--

 km

Satz pro Kilometer: **0,30 EUR**

Erstattungsbetrag:

--

 EUR

Ort, Datum, Unterschrift Arbeitnehmer

Ort, Datum, Unterschrift Bearbeiter