Arbeitgeber
Datore di lavoro.....
Adresse/Indirizzo.....
Steuernr./Cod.Fisc.....

Mitarbeiter/Collaboratore
.....

Fahrzeug, Modell
Autoveicolo,modello:.....

Monat/mese: .....
Jahr/Anno.....

DATUM DATA	TAG GIORNO	ZIEL UND ZWECK DER DIENSTREISE DESTINAZIONE E MOTIVO DEL VIAGGIO DI LAVORO	Genehmignung durch Geschäftsf. autorizzaz. dell'amminist	KM	AUTOBAHN AUTOSTRADA	ESSEN VITTO	NÄCHTIGUNG PERNOTTAMENTI	TRANSPORTE TRASPORTO	GÄSTE, DIV.SPESEN OSPITI, SPESE DIVERSE	SUMME TOTALE
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										
			km dienstlich/di servizio							

Dienstkm mit Privatauto / km di servizio con macchina privata

Unterschrift Mitarbeiter
Firma del collaboratore

Unterschrift zur Genehmigung
Firma per l'autorizzazione

Unterschrift Kassa

ANZAHL BELEGE
NUMERO RICEVUTE

SPESENNOTE NOTA SPESE

FAHRTSPESENABRECHNUNG MITARBEITER
LIQUIDAZIONE SPESE VIAGGIO COLLABORATORI