

# Bewirtungskosten-Abrechnung

TSG Abteilung:

Name Einreicher:



| Bewirtungsaufwand-Angaben<br>(Par. 4 Abs. 5 Ziff. 2 EStG)  | Platz für Beleg(e) |
|------------------------------------------------------------|--------------------|
| Name des Restaurants                                       |                    |
| Ort und Datum der Bewirtung                                |                    |
| Bewirtete Personen                                         |                    |
| Anlass der Bewirtung                                       |                    |
| Höhe der Aufwendungen in €<br>bei Bewirtung im Restaurant: |                    |
| in anderen Fällen:                                         |                    |
|                                                            |                    |



Betrag bar dankend erhalten



Betrag bitte überweisen auf:

IBAN \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_  
(sofern abw. vom Einreicher)



Ort, Datum



Unterschrift