Persönliche Assistenz GmbH

Name Assistent/in:

Handschriftliche Liste: Nicht zur Abgabe für die Verrechnung bestimmt!

Monat/Jahr:

FAHRTENBUCH

für Fahrten zu/von Auftraggeber/innen (Vermittlungsort) und sonstige Fahrten
(nicht für Fahrten mit oder für Auftraggeber/innen)

Nr.	**Datum**	**Wegstrecke von – nach**	**Uhrzeit**		**Auftraggeber/in oder Zweck der sonstigen Fahrt**	**gefahrene KM** (nur KFZ o. Fahrrad)	**Verkehrsmittel:** A – Auto M – Motorrad F – Fahrrad zF – zu Fuß Ö – Öff. Verk. MG – Mitfahrgel.
			von	**bis**			

Nr.	Datum	Wegstrecke von – nach	Uhrzeit		Auftraggeber/in oder Zweck der sonstigen Fahrt	gefahrene KM (nur KFZ o. Fahrrad)	**Verkehrsmittel:** A – Auto M – Motorrad F – Fahrrad zF – zu Fuß Ö – Öff. Verk. MG – Mitfahrgel.
			von	bis			