

Abrechnungsstelle

Trennungsgeldabrechnung

Abrechnungsstelle/Postanschrift

Postanschrift des Empfängers

Ihr Antrag auf Erstattung vom

Bei Antwort bitte angeben
Ihre Bezügensnummer

Telefax:
Telefon:
Durchwahl

Zimmer-Nr.

Datum

Bearbeiter:

Mitteilung über die steuerpflichtigen Anteile des Trennungsgeldes für den Monat
hier: Trennungsgeld lt. Antrag vom

Sehr geehrte(r)

auf Ihren Antrag vom werden die steuerpflichtigen Anteile wie folgt berechnet:

	Trennungsgeld EUR	Berechnung der stpl. Anteile EUR
Summe der Trennungsgelderstattung		
Vorschuss		
Auszahlungsbetrag		
abzüglich Steuerfreibeträge		
a) Verpflegungsmehraufwendungen (.....Tage a 12/24 €)		
b) Übernachtungskosten (.... Nächte a 20/5 €)		
c) Heimfahrten mit öffentl. Verkehrsmitteln (..... Fahrten x EUR/Fahrt) steuerfrei gem. § 3 Nr. 13 EStG		
d) Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln steuerfrei gem. § 3 Nr. 34 EStG		
e) Heimfahrten mit dem Kfz (..... km x ... EUR/km)		
steuerpflichtiger Anteil des Trennungsgeldes		
zuzüglich der steuerpflichtigen Sachbezüge		
Summe der steuerpflichtigen Anteile		

Der Betrag in Höhe von Euro wird auf ihr Konto , BLZ überwiesen.

Die Besteuerung der steuerpflichtigen Anteile erfolgt gesondert durch Ihre Bezügestelle!

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Abrechnungsstelle