

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