

VORNAME NAME

DATUM

STRASSE NR.

PLZ ORT

MGW Gleis- und Weichenbau-GmbH & Co. KG

Warschauer Straße 38

10243 Berlin

**Antrag auf Erstattung von Dienstfahrten mit dem privaten PKW**

PKW-Kennzeichen:

DATUM	Start-Ort	Ziel-Ort	Grund der Reise	dienstlich	km-Stand		gefahrte km
					Fahrt-Beginn	Fahrt-Ende	
				X			
				X			
				X			
				X			
				X			
				X			
				X			
				X			

**Summe**

Antragsteller

-----  
Steuer- und sozialversicherungsfrei auszahlend:

Gefahrte Kilometer

	x	0,30€	
--	---	-------	--

Unterschrift MGW