

PersID \_\_\_\_\_

Gemeinde \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Vom Arbeitgeber / von der Arbeitgeberin bzw. von der Kontrollstelle auszufüllen.

**Empfänger / in:** \_\_\_\_\_

**Nähere Bezeichnung der Funktionen:** \_\_\_\_\_

1. **Wurden die geschäftsmässig begründeten Spesen effektiv**  
(gemäss Belegen über tatsächlich gehabte Auslagen) **vergütet?**

☐ ja ☐ nein

2. **Wurden für Auslagen, die in Ziffer 1 nicht enthalten sind, zusätzliche Pauschalspesen ausgerichtet?**

☐ ja ☐ nein

**Höhe der Spesenentschädigungen**

im Jahre 20 \_\_\_\_  
CHF

2.1 Betriebskosten des eigenen Autos \_\_\_\_\_

2.2 Bahn-, Busabonnement und andere Fahrkosten \_\_\_\_\_

2.3 Verpflegungsauslagen \_\_\_\_\_

2.4 Übernachtungsauslagen \_\_\_\_\_

2.5 Auslagen für Bewirtung von Kunden usw. \_\_\_\_\_

2.6 Auslagen für Geschenke an Kunden usw. \_\_\_\_\_

2.7 Sonstige Entschädigungen (Art): \_\_\_\_\_

3. **Geschäftsauto**

Wurde ein Geschäftsauto zur Verfügung gestellt?

☐ nein

☐ ja Marke und Typ des Wagens: \_\_\_\_\_ Kaufpreis: \_\_\_\_\_

Wurde der Geschäftswagen auch für private Fahrten benutzt?

☐ nein

☐ ja Gegen Entschädigung? ☐ nein ☐ ja \_\_\_\_\_

Wurden andere Autoentschädigungen ausgerichtet?

☐ nein

☐ ja In welcher Form und in welcher Höhe? \_\_\_\_\_

4. **Nicht entschädigte Auslagen**

Hat der Arbeitnehmer / die Arbeitnehmerin im Interesse des Unternehmens Auslagen machen müssen, für die er / sie nicht entschädigt wurde?

☐ nein

☐ ja Art der Ausgaben: \_\_\_\_\_

Die Rückseite ist vom Steuerpflichtigen / von der Steuerpflichtigen auszufüllen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt:

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Rechtsgültige Unterschrift \_\_\_\_\_



6106991201121

Vom Steuerpflichtigen /  
von der Steuerpflichtigen  
auszufüllen.

1. **Nähere Beschreibung der Auslagen, für welche die pauschalen Spesenabzüge verwendet wurden:**

(bitte Belege beilegen)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. **Wenn für private Fahrten ein Geschäftswagen zur Verfügung steht:**

2.1 Anzahl geschäftlich gefahrene Kilometer:

2.2 Anzahl privat gefahrene Kilometer:

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift des/der Steuerpflichtigen

Diesen Bereich bitte leer lassen.

**Feststellung der Steuerbehörden:**



6106991202121