

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

<b>Höhe der Spesenentschädigungen</b>	<b>im Jahre 20__</b> <b>CHF</b>
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? **CHF**

nein

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

Wurde der Geschäftswagen auch für private Fahrten benützt?

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 \_\_\_\_\_



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