

Verpflegungsmehraufwand (VMA) / Auslöse (Inland)

Monat: _____

Arb.nehmer: _____

Firmenstempel

Datum	Reiseziel (Ort)	Baustelle	VMA			indiv. VMA		
			8 bis 14 Stunden	14 bis 24 Stunden	24 Stunden	8 bis 14 Stunden	14 bis 24 Stunden	24 Stunden
			6 EUR	12 EUR	24 EUR			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
SUMME:								