

# Bewertungskosten-Formular

Name/Firma:

---

Tag der Bewirtung:

---

Ort der Bewirtung:

(genaue Bezeichnung der Gaststätte, Anschrift)

---

---

Bewirtete Personen:

(Name des bewirtenden Steuerpflichtigen sowie von Arbeitnehmern mit angegeben)

---

---

---

Genauer Anlass der Bewirtung:

---

---

Art der Bewirtung:

Bewirtung in Gaststätte

Andere Fälle

Höhe der Aufwendungen:

(lt. Beigefügter Rechnung)

Brutto	MwSt	Netto
_____ €	_____ €	_____ €

Ggf. Höhe des Trinkgeldes:

(lt. beigefügter Bestätigung bzw. Eigenbeleg)

_____ €
---------

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Steuerliche Zuordnung: \_\_\_\_\_

(z. B.: Einkünfte aus freiberuflicher Tätigkeit, Gewerbebetrieb, Arbeitnehmertätigkeit, Vermietung, Nebentätigkeit)

Buchungsvermerke

Geschäftlich veranlaßte Bewirtung

**Ertragsteuer:**

70 % Betriebsausgaben

\_\_\_\_\_ €

**Umsatzsteuer:**

100 % Vorsteuer

\_\_\_\_\_ €

30 % nicht abzugsfähige

Betriebsausgaben

\_\_\_\_\_ €

Allgemein betrieblich veranlaßte Bewirtung

**Ertragsteuer:**

100 % Betriebsausgaben

\_\_\_\_\_ €

**Umsatzsteuer:**

100 % Vorsteuer

\_\_\_\_\_ €