Anforderung für Gästebewirtung

QualifizierungsCENTRUM der Wirtschaft GmbH
Eisenhüttenstadt

Tag	Uhrzeit	Abt./Betrieb	Kostenstelle	Gastgeber

Speisen/Getränke		Bezeichnung	Preis/EUR	
Anzahl	Nr.		Einzel	Gesamt

Sonstiges		
Menge	Einheit	

	Summe		
	MWSt. %	%	
Unterschrift des Anforderers	Gesamt		

Genehmigt:	Erhalten:	Ausgegeben:
_____	_____	_____

Angaben

Abrechnung der Gästebewirtung

zum Nachweis der Preise und der betrieblichen Veranlassung
von Bewirtungsaufwendungen (§ 4 Abs. 5 Ziffer 2 EStG)

Tag der Bewirtung:

_____

Koch HÜTTE
DAS AusbildungsRESTAURANT im Werkzentrum
Werkstraße Nr. 18
15890 Eisenhüttenstadt

Bewirtete Personen:

Anlass der Bewirtung:

Höhe der Aufwendungen lt.
nebenstehender Rechnung: _____ EUR

Ort: _____
den _____

Kunde:

Unterschrift Unterschrift

Ihre Anforderung senden Sie bitte per E-Mail an: **gastro.management@qcw.de**
NEU! Telefonisch erreichen Sie uns unter: 03364. 37 - 50 08