KM Abrechnung Schulungen/Fortbildung/Mitarbeiter:innengespräch/ Termine Probemonat				
Assistent:in:		**Monat:**		
Datum	**KM-Stand Abfahrt**	**KM-Stand Ankunft**	**KM**	**Anmerkung**

KM Abrechnung Schulungen/Fortbildung/Mitarbeiter:innengespräch/ Termine Probemonat				
Assistent:in:		**Monat:**		
Datum	**KM-Stand Abfahrt**	**KM-Stand Ankunft**	**KM**	**Anmerkung**