

Checkliste zur Erstellung der Einkommensteuererklärung

Mit dieser Checkliste möchten wir Ihnen die Aufbereitung der erforderlichen Belege für die Erstellung der Einkommensteuererklärung erleichtern. Die nachfolgenden Punkte sind auf die wichtigsten Angaben beschränkt und ersetzen eine persönliche Beratung nicht. Falls Sie darüber hinaus noch Fragen haben, zögern Sie nicht uns persönlich anzusprechen.

Sofern von Ihnen „Ja“ angekreuzt wurde, bitte die entsprechenden Belege beifügen.

1. Allgemeine Angaben

Steuerpflichtiger:

Ehegatte /eingetr. Lebenspartner:

Name, Vorname _____

Religionszugehörigkeit: _____

Berufsbezeichnung: _____

Wohnsitz ganzjährig in Deutschland Nein Ja

Wohnsitz ganzjährig in Deutschland Nein Ja

Veränderungen gegenüber dem Vorjahr? Nein Ja (bei Nein, weiter zu 2.)

Steuernummer: _____

Familienstand: _____

Familienstand seit: _____

Bankverbindung: _____

2. Kinder

Name : _____ **Geb.datum:** _____

erhaltenes Kindergeld: Euro _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja

Schulgeld Nein Ja

Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja

Auswärtige Unterbringung Nein Ja

Einkünfte/Bezüge (ab 18 Jahre) Nein Ja

Eigene Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge (Lohnsteuerbesch.) Nein Ja

Name : _____ **Geb.datum:** _____

erhaltenes Kindergeld: Euro _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja

Schulgeld Nein Ja

Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja

Auswärtige Unterbringung Nein Ja

Einkünfte/Bezüge (ab 18 Jahre) Nein Ja

Eigene Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge (Lohnsteuerbesch.) Nein Ja

Name : _____ **Geb.datum:** _____

erhaltenes Kindergeld: Euro _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja

Schulgeld Nein Ja

Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja

Auswärtige Unterbringung Nein Ja

- Einkünfte/Bezüge (ab 18 Jahre) Nein Ja
- Eigene Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge (Lohnsteuerbesch.) Nein Ja

3. Sonderausgaben

- Kirchgeld / Kirchensteuer Nein Ja
- Spenden
(Spendenbescheinigungen im Original und Zahlungsnachweise) Nein Ja
- Berufsausbildungskosten
(Belege und Zahlungsnachweise) Nein Ja
- Dauernde Lasten Nein Ja
- Unterhaltszahlungen z.B. an (geschiedenen) Ehegatten Nein Ja

4. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Beschäftigungen im Haushalt, Handwerkerleistungen

- Haushaltsnahes Beschäftigungsverhältnis
(z. B. Wohnungsreinigung, Gartenpflege, etc.) Nein Ja
- Haushaltsnahe Dienstleistungen/Handwerkerleistungen
(z. B. Schornsteinfeger, Nebenkostenabrechnung, Kleinreparaturen, Heizungswartung, etc.) Nein Ja
- Erhaltene Kfz-Darlehen, Zuschüsse Nein Ja

5. Außergewöhnliche Belastungen

- Schwerbehindert (bitte Ausweis beifügen) Nein Ja
- Krankheitskosten (z. B. Arztkosten, Brille, Arznei, Kur, Zahnersatz, etc.) Nein Ja
- Erhaltene bzw. Anspruch auf Erstattungen Nein Ja
- Unterstützung von Angehörigen im Inland/Ausland Nein Ja
- Prozesskosten (z.B. Scheidung, Zivil-, Straf-, Verwaltung) Nein Ja
- Sonstige außergewöhnliche Kosten
(z. B. Scheidungs- und Beerdigungskosten) Nein Ja
- Pflege von Angehörigen Nein Ja

6. Vorsorgeaufwendungen-gezahlte Beiträge:

- Kapitalgedeckte Rentenversicherung
(Basis-/Rürup Rente; bitte Vertrag/Bescheinigung einreichen) Nein Ja
- Bescheinigung nach § 10a Abs. 5 (Riester Vertrag) Nein Ja
- Freiwillige Beiträge zur gesetzlichen
Rentenversicherung Nein Ja
- Beiträge landwirtschaftl. Alterskasse/
berufsständische Versorgungseinrichtungen Nein Ja
- Aufstockungsbeiträge im Rahmen
eines Minijobs Nein Ja
- Bescheinigung über private
Kranken-/Pflegeversicherungsbeiträge Nein Ja
- Zahnzusatzversicherung Nein Ja
- Auslandskrankenversicherung Nein Ja
- Zusatzbeitrag zu gesetzlichen
Krankenversicherung Nein Ja

Unfallversicherung/Risikolebensversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Haftpflichtversicherung (Kfz-, Privat-, Tier-)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Berufsunfähigkeitsversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Lebensversicherung mit/ohne Kapitalwahlrecht (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

7. Einkünfte aus Kapitalvermögen

Bitte reichen Sie uns alle Ihnen vorliegenden Zinsbescheinigungen/Ertragnisaufstellungen ein, damit wir die Günstigerprüfung bezüglich der eventuell einbehaltenen Abgeltungssteuer durchführen können.

Beigefügte Bescheinigungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
----------------------------	----------------------------	--------------------------

Außerdem:

Zinseinnahmen aus privaten Darlehen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
-------------------------------------	----------------------------	--------------------------

8. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

- Kaufverträge (nur bei Neuanschaffung)
- Mietverträge (nur soweit noch nicht vorgelegt)
- Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten mitgeben
- Gezahlte oder erstattete Nebenkostenabrechnungen des Mieters mitgeben

Werbungskosten:

Schuldzinsen und Bankgebühren	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Reparaturaufwendungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllabfuhr	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Wasser- und Stromkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Heizungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Schornsteinfegerkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Hausversicherungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Weitere Aufwendungen, z.B. Fahrtkosten, etc.	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Beteiligung an vermieteten Objekten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

9. Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit (Angestelltenverhältnis)

	Steuerpflichtiger		Ehegatte / eingetr. Lebenspartner	
Lohnsteuerbescheinigung(en)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Arbeitslohn für mehrere Jahre (z.B. Abfindungen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
<u>Werbungskosten zum Angestelltenverhältnis</u>				
Berufsbezeichnung/Tätigkeit	_____		_____	
Ort der Tätigkeit	_____		_____	
Anzahl der Fahrten zur Arbeit (im Jahr – einfache Strecke):	_____		_____	
Entfernung Wohnung-Arbeit:	_____ km		_____ km	
Verkehrsmittel:	<input type="radio"/> eigener Pkw, Kennzeichen: _____	<input type="radio"/> Firmen- Pkw	<input type="radio"/> eigener Pkw, Kennzeichen: _____	<input type="radio"/> Firmen-Pkw
	<input type="radio"/> öffentl. Verkehrsmittel	<input type="radio"/> Fahrtenbuch geführt	<input type="radio"/> öffentl. Verkehrsmittel	<input type="radio"/> Fahrtenbuch geführt
Reisekosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

Beiträge Berufsverbände	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Fortbildungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Fachliteratur, Fachzeitschriften	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Arbeitsmittel (z. B. Büro-/Computerbedarf)/Typische Arbeitskleidung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Umzugskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Bewerbungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

Steuerpflichtiger

**Ehegatte /
eingetr. Lebenspartner**

Werbungskosten zum Angestelltenverhältnis

Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Doppelte Haushaltsführung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Arbeitszimmer	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Vermögenswirksame Leistungen (Anlage VL)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

10. Lohnersatzleistungen

z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld,
Mutterschaftsgeld, Elterngeld, etc.

<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
----------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

11. Sonstige Einkünfte

Renteneinkünfte (bitte Rentenanpassungsmittelungen mitgeben)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Zahlungen aus Lebens-/Rentenversicherungen z.B. Kündigung oder Ablauf des Vertrags	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Erhaltene Unterhaltsleistungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Private Veräußerungsgeschäfte (z.B. Immobilienverkauf)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

12. Einkünfte aus unternehmerischer Tätigkeit

Gewerbebetrieb (auch PV-Anlage, Onlineshop,..), Land- und Forstwirtschaft, selbständige Arbeit	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Unternehmerische Beteiligung (z. B. Medienfonds)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Nebenberufliche Tätigkeiten (z. B. Übungsleiter, Betreuer)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

Falls Sie eine Frage mit „Ja“ beantwortet haben, wird Ihr Sachbearbeiter ggf. Details mit Ihnen klären.

13. Sonstige Anmerkungen

Nutzen Sie diese Zeilen bitte auch, wenn Sie Einnahmen/Kosten haben, die Sie in dieser Checkliste nicht gefunden haben und Sie sich nicht sicher sind, ob diese anzugeben sind. Für die weitere Bearbeitung steht Ihr Sachbearbeiter Ihnen gerne zur Seite.

Name, Vorname	Ort, Datum	Unterschrift
---------------	------------	--------------