



Diese Checkliste soll Ihnen eine Hilfestellung geben, welche Unterlagen relevant sein können.
Wir bitten Sie bei jeder Frage, bei der Sie mit Ja antworten, einen Beleg beizufügen.

Bitte füllen Sie auch die separaten Checklisten **Anlage Kind** und **Anlage Vermietung** aus, wenn Sie davon betroffen sind.

Persönliche Daten

Name
(Steuerpflichtige/r)

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße

PLZ

Telefon/Mobil

Email

Familienstand

Steuerjahr

Name
(Ehepartner/-in)

Vorname

Geburtsdatum

Ort

Liegt eine Behinderung vor? Ja Nein

Bankverbindung

IBAN

BIC

Bankinstitut



Allgemeine Angaben

- | | | |
|---|--|-------------------------------|
| Bescheid vom Vorjahr | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Einkünfte aus Nichtselbständiger Arbeit | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Einkünfte aus Renten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Lohnsteuerbescheinigung
(ggfls. mehrere) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Lohnersatzleistungen
(Arbeitslosengeld, Krankengeld,
Elterngeld oder ähnliches) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Kapitalerträge | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Einkünfte aus Vermietung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| | Wenn ja, bitte weitere
Angaben in Anlage Vermietung machen | |
| Haushaltsnahe Dienste
und Handwerkerleistungen | Ja | Nein |
| Unterhaltszahlungen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Spenden | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Aufwendungen

- Fahrtkosten

Anschrift der Arbeitsstätte
(Steuerpflichtige/r)

öffentliche Verkehrsmittel

Ja Nein

wenn ja, Belege über Zahlungen beilegen

Auto

Ja Nein

wenn ja, Entfernung in km

Anschrift der Arbeitsstätte
(Ehepartner/in)

öffentliche Verkehrsmittel

Ja Nein

wenn ja, Belege über Zahlungen beilegen

Auto

Ja Nein

wenn ja, Entfernung in km



- Werbungskosten

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Beiträge Berufsverbände | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeitsmittel | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Häusliches Arbeitszimmer | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Fortbildungskosten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Doppelter Haushalt
(aus beruflichen Gründen) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Bewerbungskosten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Umzugskosten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Steuerberatungskosten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Fachliteratur, Büro- und Arbeitsmaterial | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Berufskleidung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

- Versicherungen

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Zusatzbeiträge bei gesetzlichen KV | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Private KV | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Krankheits- und Pflegekosten | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Unfall- / Rechtsschutzversicherung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Riester / Rürup | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sonstige Versicherungen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |