

Fragebogen zur Einkommensteuererklärung für das/die Jahr(e) _____

Datum: _____

Füllen Sie bitte die hier aufgeführten Fragen - soweit möglich - vollständig und deutlich aus! Bitte entsprechende Felder ggf. ankreuzen!

<u>Stammdaten:</u>	Steuerpflichtiger	Ehefrau / Ehemann
Name:		
Vorname:		
Geburtsname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Bundesland:		
Geburtsdatum:		
Religion (ev./rk):		
ausgeübert Beruf:		
Tel. privat:		
Tel. Mobil:		
Tel. dienstl.		
Arbeitszeiten (wann dort tel. erreichbar):		
eMail-Adresse:		

Familienstand:

	verheiratet seit:	Dauernd getrennt lebend seit:	Geschieden seit:	Verwitwet seit:
ledig: <input type="checkbox"/>				

Behinderung:

Bitte Bescheinigung/Behindertenausweis (in Kopie) beifügen!

Grad der Behinderung (in%):		
Art der Behinderung:	<input type="checkbox"/> blind <input type="checkbox"/> geh- und stehbehindert <input type="checkbox"/> ständig pflegebedürftig	<input type="checkbox"/> blind <input type="checkbox"/> geh- und stehbehindert <input type="checkbox"/> ständig pflegebedürftig
Bescheinigung der Behinderung		
Ausstellung am:		
Gültigkeit bis:		

Bankverbindung

Kreditinstiut:	_____
IBAN / BIC	_____
Name des Kontoinhabers:	_____

Finanzamt

Bitte unbedingt vorherigen Steuerbescheid kopieren!

Persönliche ID-Nummer (11-stellig)	_____
Steuernummer:	_____
Finanzamt:	_____

noch nie eine Steuererklärung abgegeben

Firmenangaben

Firmendaten:

Firmenname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Wirtschaftsjahr: (idR Kalenderjahr)	
Steuernummer:	
Umsatzsteuer- ID-Nr.:	
Dauerfristverlängerung	
Ist- oder Sollversteuerung:	
Veranmeldungszeitraum:	<input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich <input type="checkbox"/> Jährlich

Kommunikation:

Telfon:	
Telefax:	
Mobil:	
E-Mail:	

Bankverbindung:

IBAN:	
BIC:	
Geldinstitut:	

Haushaltsnahe Dienstleistungen

	Steuerpflichtiger		Ehefrau / Ehemann	
<u>Handwerkerrechnungen</u>				
Arbeiten Innen / Außenwände	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Arbeiten am Dache, Fassade, etc.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Heizkörpern	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Installation	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Modernisierung Einbauküche, Badezimmer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gartengestaltung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Pflasterarbeiten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Schornsteinfeger	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<u>Haushaltsnahe Dienstleistungen / Handwerkerleistungen</u>				
Kochen, Bügeln	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Reinigung der Wohnung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gartenpflege	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Privater Umzug	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mietnebenkostenabrechnung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Beschäftigung im Haushalt (Minijob)

Haushaltsbeschäftigung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Angaben zu Kind(er)

	Kind 1	Kind 2
Vorname:		
Abweichender Name:		
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Kindschaftsverhältnis zum Steuerpflichtigen / Ehemann	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind

Kindergeld

Kindergeld erhalten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Höhe des erhaltenen Kindergeldes				

Hat Ihr Kind eine Privatschule besucht?

Bescheinigung Schulgeld	<input type="checkbox"/> lt. Bescheinigung	<input type="checkbox"/> wie im Vorjahr	<input type="checkbox"/> lt. Bescheinigung	<input type="checkbox"/> wie im Vorjahr
-------------------------	--	---	--	---

Kinderbetreuungskosten

Kinderbetreuungskosten	<input type="checkbox"/> Kindergarten/ -hort	<input type="checkbox"/> Tagesmutter	<input type="checkbox"/> Babysitter	<input type="checkbox"/> Au Pair
	<input type="checkbox"/> Tagesmutter	<input type="checkbox"/> Babysitter	<input type="checkbox"/> Au Pair	

Kinder über 18 Jahre und noch in Ausbildung

Einkünfte und Bezüge	<input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte <input type="checkbox"/> BAFÖG <input type="checkbox"/> Lohnabrechnung	<input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte <input type="checkbox"/> BAFÖG <input type="checkbox"/> Lohnabrechnung
Berücksichtigungsgrund	<input type="checkbox"/> Schul-/ <input type="checkbox"/> Fehlender <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend	<input type="checkbox"/> Schul-/ <input type="checkbox"/> Fehlender <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend

Tätigkeit im Anstellungsverhältnis

Bitte elektronische Lohnsteuerbescheinigungen und alle Lohnsteuerkarten mit Eintragungen beilegen!

	Steuerpflichtiger	Ehefrau / Ehemann
Erhalt von		
Aufwandsentschädigungen:		

Bitte Anlage "VL" des entsprechenden Instiuts vorlegen!

Erhalt von Arbeitslosengeld:		
" Arbeitslosenhilfe:		
" Altersüberbrückungsgeld:		
" Überbrückungsgeld		
" Krankengeld		
" Urlaubsgeld aus		
" Mutterschaftsgeld:		

Bitte jeweils Jahresabrechnung/Bescheinigung des Arbeitsamtes oder der Krankenkasse beilegen!

Werbungskosten:

Kosten für öffentliche		
Entfernungskilometer (auch		

Nachweisen mit der Quittung für die Umweltkarte!

Pkw-Fahrten zur Arbeit

	1. Arbeitsstelle	2. Arbeitsstelle
Arbeitstage:		
Arbeitsort/-str.:		
Pkw-Kennzeichen:		
Entfernungskilometer:		
	1. Arbeitsstelle	2. Arbeitsstelle
Arbeitstage:		
Arbeitsort/-str.:		
Pkw-Kennzeichen:		
Entfernungskilometer:		

Falls notwendig bzw. vereinbart: Fahrtenbuch beifügen!

Steuerpflichtiger

Ehefrau/Ehemann

Beiträge an Berufsverbände:		
Quittung beifügen!		
Kauf von Arbeitsmitteln (z.B.		
Rechnung beifügen!		
Höhe der Bewerbungskosten,		
Rechnungen beifügen!		
Höhe der Reisekosten:		
Eventuell Aufstellung über Dienstreisen beifügen!		
Wechselnde Einsatzstellen bzw. Fahrtätigkeit (ja/nein):		
Beischeinigung des ArbG vorlegen!		
Doppelte Haushaltsführung		
Kosten für Berufsbekleidung:		
Bitte entsprechende Belege beifügen!	<input type="checkbox"/> Reinigungspauschale!	<input type="checkbox"/> Reinigungspauschale!

Unternehmerische Einkünfte

Einkünfte als	Steuerpflichtiger		Ehefrau/Ehemann	
Land und Forstwirt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anteile an				
Kapitalgesellschaften > 1 %	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nebenberufliche Einnahmen				
Übungsleiter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Betreuer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Kapitalvermögen

	Steuerpflichtiger		Ehefrau/Ehemann	
Zinserträge etc.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Steuerbescheinigungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Stille Beteiligungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Privatdarlehen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Veräußerungsgewinne/-	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vermietung und Verpachtung

Allgemeine Angaben	Objekt 1	Ojekt 2
	Staaße	
PLZ, Ort		
Einheitswertbescheid		
Einnahmen		
Mieteinnahmen		
Umlagen		
Nebenkosten des Vorjahres		
Garagenmiete		
Werbungskosten		
Schuldzinsen und		
Renten und dauernde Lasten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Reparaturaufwendungen		
Grundsteuer,		
Müllabfuhr, Wasserkosten		
Stromkosten, Heizungskosten		
Hausversicherungen		
Verwalterkosten		
Hausgeldabrechnungen		
Fahrten zum Ojekt		

Diese Angaben sind erforderlich, wenn Sie ein Objekt angeschafft haben.

Anschaffung	Objekt 1	Ojekt 2
	Kaufvertrag	
Grunderwerbsteuerbescheid		
Rechtsanwaltskosten		
Amtsgericht		
Notariatskosten		
Maklerprovision		

Renten / sonstige Einkünfte

Rentenbescheide	Steuerpflichtiger		Ehefrau/Ehemann	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Dt. Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Versorgungswerke	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Private Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
(z.B. VBL, ZVK)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wurde eine Immobilie				
Immobilie verkauft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsleistungen vom				
Unterhaltsleistungen erhalten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gelegentliche Einnahmen				
Provision für Vermittlung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sonstige Einnahmen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sonstige Anmerkungen / Bemerkungen / Wünsche

Sonderausgaben

Bitte fügen Sie die Kontoauszüge über die Beitragszahlung oder die Beitragsrechnung der Versicherung

Versicherungen	Steuerpflichtiger	Ehefrau/Ehemann
Krankenversicherung (privat)	ab 2010: Bitte Jahresbescheinigung beifügen	
Pflegeversicherung (privat)	ab 2010: Bitte Jahresbescheinigung beifügen	
Unfallversicherung (privat)		
Haftpflichtversicherung (Privat, Fahrzeug)		
Rentenversicherung		
Versorgungseinrichtung		
Rürup Vertrag		

Rürup Vertrag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Riester Vertrag				
Riester Vertrag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
geschiedenen/dauernd				
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
eigene Berufsausbildung				
Berufsausbildung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Renten und dauernde Lasten				
Renten und dauernde Lasten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
(bitte Originale beifügen)				
Spenden/Zuwendungen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mitgliedsbeiträge	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Spenden an Parteien	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Angaben zu außergewöhnlichen Belastungen

Bitte fügen Sie die Kontoauszüge über die Zahlungen oder Belege bei.

	Steuerpflichtiger		Ehefrau/Ehemann	
Krankheitskosten				
Medikamente, Zahnersatz,	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Behinderung				
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltskosten				
Unterhaltskosten an	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsbedürftigkeit				
Zahlungsbelege				
gepflegt				
Pflege hilflose Person	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Belastungen				
Scheidungskosten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beerdigungskosten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Rechtsanwalt Rüdiger Werner, Hirschtstraße 71, 76133 Karlsruhe
Telefon: 0721/95789993 Telefax: 0721/95789990??