

Angaben, Checkliste und Belege für die Einkommensteuererklärung

Diese Aufstellung soll Ihnen bei der Sammlung der für die Bearbeitung und Erstellung Ihrer Einkommensteuererklärung benötigten Unterlagen helfen. Bitte dokumentieren Sie die bei der Einkommensteuererklärung deklarierten Einnahmen und Ausgaben durch Belege.

Einige Angaben sind nur notwendig sofern uns diese noch nicht bekannt sind, oder sich diese gegenüber dem Vorjahr verändert haben (z.B. Angaben zu Ihrer Person).

Diese Liste stellt keine abschließende Aufzählung dar, doch sind die meisten in der Praxis vorkommenden Punkte aufgeführt. Sollten Sie Fragen haben, so stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung. Telefonisch unter +49 89 12 50 176 30 oder via E-Mail an info@steuer-anders.de

Hinweis: Im digitalen Format können die Felder direkt bearbeitet bzw. ausgefüllt werden.

Inhaltsverzeichnis

A. Allgemeine Angaben und Angaben zu Ihrer Person.....	2
B. Angaben zu Sonderausgaben, außergewöhnlichen Belastungen und haushaltsnahen Dienstleistungen.....	7
C. Angaben zu Ihrer nichtselbständigen Tätigkeit.....	9
Ehemann.....	9
Ehefrau.....	10
D. Angaben zu Ihren Kapitaleinkünften.....	12
E. Angaben zu Ihren Vermietungs- und Verpachtungseinkünften.....	13
F. Sonstige Einkünfte.....	14

A. Allgemeine Angaben und Angaben zu Ihrer Person

Allgemeine Angaben			
Finanzamt:			
Steuernummer:			
ID-Nummer Ehemann:			
ID-Nummer Ehefrau:			
Angaben Steuerpflichtiger 1 / Ehepartner 1 / Ehemann			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Konfession:	
Aktuelle Adresse			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:		Fax:	
Familienstand (zutreffendes bitte ankreuzen)			
Verheiratet: <input type="checkbox"/>	Geschieden: <input type="checkbox"/>	Verwitwet: <input type="checkbox"/>	Getrennt lebend: <input type="checkbox"/>
Seit:			
Beruf			
Bezeichnung:			
Bankdaten			
IBAN:			
BIC:			
Kreditinstitut:			
Kontoinhaber (falls abweichend)			
Bestehen Rechtsbeziehungen zu Banken im Ausland?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Falls ja, welche: (kurze Beschreibung)			
Angaben Steuerpflichtiger 2 / Ehepartner 2 / Ehefrau			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Konfession:	
Geburtsname:			

Aktuelle Adresse (falls abweichend vom Ehemann)			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:		Fax:	
Beruf			
Bezeichnung:			
Bankdaten			
IBAN:			
BIC:			
Kreditinstitut:			
Kontoinhaber (falls abweichend)			
Bestehen Rechtsbeziehungen zu Banken im Ausland?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Falls ja, welche: (kurze Beschreibung)			

Bitte geben Sie uns Angaben zu jedem Ihrer Kinder, auch wenn diese nicht in Ihrem Haushalt leben. Wenn Sie Daten zu mehr als 4 Kindern angeben möchten, dann stellen wir Ihnen gerne weitere Formulare zur Verfügung.

Angaben zum 1. Kind			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Ident. Nummer:	
Aktuelle Adresse (falls abweichend von den Eltern)			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Allgemeine Angaben:			
Höhe des erhaltenen Kindergeldes:			
Zahlung für private Kranken- und Pflegeversicherung:			
Zahlung für Betreuung und Unterbringung: (Kinderkrippe, Tagesmutter, Hort etc.)			
Falls Ihr Kind 18 Jahre oder älter und in der Ausbildung ist: (Bitte zutreffendes angeben und Bescheinigung beifügen)			
Schulbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	

Immatrikulationsbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Berufsausbildungsvertrag:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Beruf:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Ausbildung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Wehrdienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Zivildienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Freiwilliges Soziales Jahr:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Anschrift und Aufwendung bei Auswärtiger Unterbringung			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Aufwendung: (Art, Summe)			
Weitere Angaben			
Unterhaltszahlungen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Höhe der Zahlungen: <input type="text"/>
Erstausbildung oder Zweitausbildung?	<input type="text"/>		
Bei getrennt lebenden oder unverheirateten Elternteilen (Daten des anderen Elternteils soweit bekannt)			
Vor- und Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Wurde der gesetzliche Unterhalt vom anderen Elternteil gezahlt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Angaben zum 2. Kind			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Ident. Nummer:	
Aktuelle Adresse (falls abweichend von den Eltern)			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Allgemeine Angaben:			
Höhe des erhaltenen Kindergeldes:	<input type="text"/>		
Zahlung für private Kranken- und Pflegeversicherung:	<input type="text"/>		
Zahlung für Betreuung und Unterbringung: (Kinderkrippe, Tagesmutter, Hort etc.)	<input type="text"/>		
Falls Ihr Kind 18 Jahre oder älter und in der Ausbildung ist: (Bitte zutreffendes angeben und Bescheinigung beifügen)			

Schulbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Immatrikulationsbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Berufsausbildungsvertrag:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Beruf:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Ausbildung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Wehrdienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Zivildienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Freiwilliges Soziales Jahr:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Anschrift und Aufwendung bei Auswärtiger Unterbringung			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Aufwendung: (Art, Summe)			
Weitere Angaben			
Unterhaltszahlungen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Höhe der Zahlungen: <input type="text"/>
Erstausbildung oder Zweitausbildung?			
Bei getrennt lebenden oder unverheirateten Elternteilen (Daten des anderen Elternteils soweit bekannt)			
Vor- und Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Wurde der gesetzliche Unterhalt vom anderen Elternteil gezahlt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
Angaben zum 3. Kind			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Ident. Nummer:	
Aktuelle Adresse (falls abweichend von den Eltern)			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Allgemeine Angaben:			
Höhe des erhaltenen Kindergeldes:			
Zahlung für private Kranken- und Pflegeversicherung:			
Zahlung für Betreuung und Unterbringung: (Kinderkrippe, Tagesmutter, Hort etc.)			

Falls Ihr Kind 18 Jahre oder älter und in der Ausbildung ist: (Bitte zutreffendes angeben und Bescheinigung beifügen)			
Schulbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Immatrikulationsbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Berufsausbildungsvertrag:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Beruf:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Ausbildung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Wehrdienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Zivildienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Freiwilliges Soziales Jahr:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Anschrift und Aufwendung bei Auswärtiger Unterbringung			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Aufwendung: (Art, Summe)			
Weitere Angaben			
Unterhaltszahlungen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Höhe der Zahlungen: <input type="text"/>
Erstausbildung oder Zweitausbildung?			
Bei getrennt lebenden oder unverheirateten Elternteilen (Daten des anderen Elternteils soweit bekannt)			
Vor- und Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Wurde der gesetzliche Unterhalt vom anderen Elternteil gezahlt?			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Angaben zum 4. Kind			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Ident. Nummer:	
Aktuelle Adresse (falls abweichend von den Eltern)			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Allgemeine Angaben:			
Höhe des erhaltenen Kindergeldes:			<input type="text"/>
Zahlung für private Kranken- und Pflegeversicherung:			<input type="text"/>

Zahlung für Betreuung und Unterbringung: (Kinderkrippe, Tagesmutter, Hort etc.)			
Falls Ihr Kind 18 Jahre oder älter und in der Ausbildung ist: (Bitte zutreffendes angeben und Bescheinigung beifügen)			
Schulbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Immatrikulationsbescheinigung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Berufsausbildungsvertrag:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Beruf:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Ausbildung:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Wehrdienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Zivildienst:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Freiwilliges Soziales Jahr:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum:	
Anschrift und Aufwendung bei Auswärtiger Unterbringung			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Aufwendung: (Art, Summe)			
Weitere Angaben			
Unterhaltszahlungen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Höhe der Zahlungen: <input type="text"/>
Erstausbildung oder Zweitausbildung?			
Bei getrennt lebenden oder unverheirateten Elternteilen (Daten des anderen Elternteils soweit bekannt)			
Vor- und Nachname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:	
Wurde der gesetzliche Unterhalt vom anderen Elternteil gezahlt?			Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

B. Angaben zu Sonderausgaben, außergewöhnlichen Belastungen und haushaltsnahen Dienstleistungen

Bitte geben Sie uns für folgende Versicherungen und sonstigen Belastungen die Summen der pro Jahr gezahlten Beiträge sowie die Versicherungsgesellschaft an.

Versicherungen	
Freiwillige Beiträge zur Dt. Rentenversicherung:	<input type="text"/>

Beiträge zu privaten Rentenversicherungen:	
Beiträge zu Riester-Verträgen:	
Beiträge zu Rürup-Verträgen:	
Beiträge zu Pensionskassen und Versorgungswerken:	
Lebensversicherungen:	
- Beginn vor 01.01.2005	
- Beginn nach 31.12.2004	
Private Krankenversicherungen Basisschutz: (Jahresbescheinigung der Krankenkasse beifügen)	
Private Krankenversicherungen Wahlleistung: (Jahresbescheinigung der Krankenkasse beifügen)	
Auslandskrankenversicherungen:	
Unfallversicherungen:	
Private Haftpflichtversicherung:	
KFZ-Haftpflichtversicherung:	
Berufsunfähigkeitsversicherung:	
Folgende Versicherungen sind steuerlich nicht absetzbar: <ul style="list-style-type: none"> • Private Rechtsschutzversicherung • Hausratversicherungen 	
Sonstiges	
Unterhaltszahlungen an getrennt lebende, geschiedene Ehepartner:	
Unterhalt an hilfsbedürftige Personen: (mit Angabe zu Name, Vorname, Wohnort, und Verwandtschaftsgrad sowie Höhe der Zahlungen, Nachweise beilegen)	
Höhe des jährlichen Einkommens der unterstützten Person:	
Kosten für Steuerberater, Lohnsteuerhilfeverein, Steuersoftware:	
Spenden pro Jahr (Vereine, politische Vereinigungen, Parteien usw.)	
Bei Spenden bis 200 € (bis Ende 2020) bzw. 300 € (ab Anfang 2021) ist die Kopie des Kontoauszuges ausreichend. Ansonsten bitte Zuwendungsbestätigung beifügen.	
Außergewöhnliche Belastungen	
Grad der Behinderung: (Steuerpflichtiger / Ehegatte) (Kopie des Behindertenausweises dazulegen)	

Kosten für Pflege / Unterhalt an Angehörige: (hier bitte Rücksprache mit Sachbearbeiter)	
Krankheitskosten: (Eigenanteil Arzt / Krankenhaus / Apotheke) (Belege beifügen, evtl. Aufstellung zu Fahrtkosten)	
Haushaltsnahe Beschäftigung / Dienstleistungen (zutreffendes bitte ankreuzen)	
Bei Mietwohnung bitte Nebenkostenabrechnung einreichen:	<input type="checkbox"/>
Bei Eigentumswohnung bitte Wohngeldabrechnung einreichen:	<input type="checkbox"/>
Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse: (Höhe Jahresaufwand, Bescheinigung Minijobzentrale beifügen)	
Haushaltsnahe Dienstleistungen: (z.B. Gartenpflege, Reinigung der Wohnung, etc.)	
Handwerkerleistungen: (nur Lohnkosten, keine Materialkosten, z.B. Wartung Heizung, Kaminkehrer, Maler, Rechnungen und Kontoauszüge beilegen)	<input type="checkbox"/>

C. Angaben zu Ihrer nichtselbständigen Tätigkeit

Steuerpflichtiger 1 / Ehepartner 1 / Ehemann

Lohnsteuerkarte	
Bitte fügen Sie uns Ihre Lohnsteuerbescheinigung bei.	
Vermögenswirksame Leistungen (Bescheinigung VL):	
Bescheinigung über bezogene Lohnersatzleistungen: (Krankengeld, Elterngeld, Arbeitslosengeld, Mutterschaftsgeld, Vorruhestandsgeld usw.)	
Werbungskosten	
Angaben für die Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte:	
Adresse der ersten Tätigkeitsstätte:	
Einfache Entfernung zwischen Ihrer Wohnung und der Arbeitsstätte:	
Anzahl Arbeitstage im Jahr: (bei 5-Tage-Woche normal 230 Tage p.a.)	
Doppelte Haushaltsführung: (Wenn Sie am Ort Ihrer Arbeitsstätte eine zusätzliche Wohnung unterhalten, geben Sie uns hierzu bitte folgende Angaben)	
Beginn der Wohnungsnutzung:	
Adresse des Zweitwohnsitzes:	

Kosten:	
Anzahl Familienheimfahrten: <small>(zwischen Erstwohnsitz und zusätzlicher Wohnung)</small>	
Anzahl Entfernungskilometer: <small>(zwischen Erstwohnsitz und zusätzlicher Wohnung)</small>	
Sonstige Werbungskosten	
<p>Fügen Sie uns bitte Angaben und Belege zu denjenigen Kosten bei, die Ihnen im Zusammenhang mit Ihrer nichtselbständigen Tätigkeit entstanden sind, z.B.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beiträge für Mitgliedschaften in Berufsverbänden • Büromaterial / Hardware / Software / Computerzubehör / Drucker / Fax / Scanner • Berufshaftpflichtversicherung • Fachliteratur • Arbeitskleidung • Fortbildungskosten (sofern nicht vom Arbeitgeber getragen / erstattet) • Häusliches Arbeitszimmer • Bewerbungskosten / Umzugskosten (sofern beruflich veranlasst und einer Fahrzeitverkürzung von mindestens 1 Stunde einfach) • Reisekosten (falls nicht vom Arbeitgeber getragen / erstattet) • Kosten für Aus- und Fortbildung 	

Steuerpflichtiger 2 / Ehepartner 2 / Ehefrau

Lohnsteuerkarte	
Bitte fügen Sie uns Ihre Lohnsteuerbescheinigung bei.	
Vermögenswirksame Leistungen (Bescheinigung VL):	
Bescheinigung über bezogene Lohnersatzleistungen: <small>(Krankengeld, Elterngeld, Arbeitslosengeld, Mutterschaftsgeld, Vorruhestandsgeld usw.)</small>	
Werbungskosten	
Angaben für die Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte:	
Adresse der ersten Tätigkeitsstätte:	
Einfache Entfernung zwischen Ihrer Wohnung und der Arbeitsstätte:	
Anzahl Arbeitstage im Jahr: <small>(bei 5-Tage-Woche normal 230 Tage p.a.)</small>	

Doppelte Haushaltsführung: (Wenn Sie am Ort Ihrer Arbeitsstätte eine zusätzliche Wohnung unterhalten, geben Sie uns hierzu bitte folgende Angaben)	
Beginn der Wohnungsnutzung:	
Adresse des Zweitwohnsitzes: 	
Kosten:	
Anzahl Familienheimfahrten: (zwischen Erstwohnsitz und zusätzlicher Wohnung)	
Anzahl Entfernungskilometer: (zwischen Erstwohnsitz und zusätzlicher Wohnung)	
Sonstige Werbungskosten	
Fügen Sie uns bitte Angaben und Belege zu denjenigen Kosten bei, die Ihnen im Zusammenhang mit Ihrer nichtselbständigen Tätigkeit entstanden sind, z.B.:	
<ul style="list-style-type: none">• Beiträge für Mitgliedschaften in Berufsverbänden• Büromaterial / Hardware / Software / Computerzubehör / Drucker / Fax / Scanner• Berufshaftpflichtversicherung• Fachliteratur• Arbeitskleidung• Fortbildungskosten (sofern nicht vom Arbeitgeber getragen / erstattet)• Häusliches Arbeitszimmer• Bewerbungskosten / Umzugskosten (sofern beruflich veranlasst und einer Fahrzeitverkürzung von mindestens 1 Stunde einfach)• Reisekosten (falls nicht vom Arbeitgeber getragen / erstattet)• Kosten für Aus- und Fortbildung	

D. Angaben zu Ihren Kapitaleinkünften

Bitte fügen Sie uns hier die Ertragnisaufstellung/en und die dazugehörigen Steuerbescheinigung Ihrer Bank/en bei. Die Kreditinstitute sind zu deren Ausstellung gesetzlich verpflichtet.

Angaben zu folgenden weiteren Kapitaleinkünften (sofern vorhanden)	
Zinseinnahmen aus Privatdarlehen:	
Gewinnausschüttungen aus Anteilen an Kapitalgesellschaften, die nicht über ein Bankdepot geflossen sind:	
Zinsen aus sonstigen Kapitalforderungen: (z.B. Steuererstattungen)	
Zinsen aus Bausparguthaben:	
Belege über Ausgaben (Werbungskosten) im Zusammenhang mit diesen Einkünften: (Depotgebühren etc., aufgrund der Abgeltungssteuer ab 2009 sind diese jedoch i.d.R. nicht mehr abziehbar)	

E. Angaben zu Ihren Vermietungs- und Verpachtungseinkünften

Bitte geben Sie uns für jedes Ihrer Objekte eine Aufstellung folgender Daten an (sofern diese im Vorjahr noch nicht mitgeteilt wurden).

Nur bei erstmaligem Ansatz der Immobilie	
Kopien von: <ul style="list-style-type: none"> • Notarurkunde • Maklerrechnung • Grunderwerbsteuerbescheid • Rechnung der Landesjustizkasse • usw. 	
Einheitswertaktenzeichen Finanzamt:	
Anschaffungs- bzw. Fertigstellungsdatum:	
Anteil des Grundstücks am Kaufpreis:	
Baujahr:	
Kopie vom Mietvertrag: (sofern vorhanden)	

Ferner benötigen wir jährlich noch weitere Informationen	
Angaben zu den Mieteinnahmen	
Mieteinnahmen netto:	
Vereinnahmte Umlagen, erhaltene Nachzahlungen oder gezahlte Erstattungen:	
Garagenmieten:	
Sonstige Einnahmen:	
Belege über alle Ausgaben im Zusammenhang mit dem Objekt, wie z.B.: <ul style="list-style-type: none"> • Zinsbescheinigung für Darlehen • Abrechnung Hausverwaltung bzw. Kosten Hausverwalter • Kosten der Gebäudeversicherung • Kaminkehrer, Grundsteuer • Erhaltungsaufwand (Handwerker- und Baumarktrechnungen, Reparaturen) • Fahrten zur Immobilie (einfache Entfernung in Km der Immobilie zum Wohnort des Eigentümers und Anzahl der Fahrten) • Strom-, Gas-, Wasser- und Kanalgebühren etc. • Kosten für Inventar und Gartenanlagen 	

F. Sonstige Einkünfte

Hier bitten wir um Ihre Angaben insbesondere zu:

- Privaten Veräußerungsgeschäften und damit zusammenhängenden Kosten, z.B.: Verkauf von Grundstücken und Immobilien, die innerhalb der letzten zehn Jahre angeschafft worden sind. Ferner bei Verkauf von Wertpapieren, einschließlich Optionsgeschäfte, die innerhalb des letzten Jahres erfolgten. Hierüber gibt es von den Banken mittlerweile eine Aufstellung in der diese Wertpapierverkäufe zusammengestellt sind.
- Gelegentlichen Einnahmen, z.B. aus Provisionen für Vermittlungen
- Unterhaltszahlungen vom getrennt lebenden oder geschiedenen Ehepartner
- Renteneinkünften (Betreffendes ankreuzen & Rentenbescheide bzw. LSt-Bescheinigung beifügen):

Steuerpflichtiger 1 / Ehepartner 1 / Ehemann (Bezug ab wann):	
Firmenrente:	
Gesetzliche Rente (DRV):	
Witwenrente:	

Steuerpflichtiger 2 / Ehepartner 2 / Ehefrau (Bezug ab wann):	
Firmenrente:	
Gesetzliche Rente (DRV):	
Witwenrente:	

- Sonstige wiederkehrenden Bezüge, Gewinnfeststellungsbescheide
- Einkünfte aus selbständiger Arbeit oder Gewerbebetrieb (sofern das Unternehmen nicht von uns betreut wird)

Haben Sie Fragen, dann zögern Sie nicht, uns anzurufen.

Ihre
Steuerkanzlei
Daniela Anders