



**Seidel u.a.**

# **Checkliste**

# **Einkommensteuererklärung**

# **2023**



## Seidel u.a.

### Inhaltsverzeichnis

|   |                    | Relevant?                |                          |
|---|--------------------|--------------------------|--------------------------|
|   |                    | Ja                       | Nein                     |
| <b>Persönliche Angaben</b>  | <b>Seite 4</b>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Angaben sind nur erforderlich, wenn wir Ihre Erklärung das erste Mal erstellen oder sich Änderungen ergeben haben.  |                    |                          |                          |
| <b>Angaben zu den Kindern</b>   | <b>Seite 5</b>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie Kinder haben bzw. im Veranlagungszeitraum geboren wurden  |                    |                          |                          |
| <b>Angaben zu den Sonderausgaben</b>  | <b>Seite 6</b>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Versicherungen, Spenden, Kirchensteuer, Riester-Vertrag, Rürup-Vertrag, Unterhaltsleistungen, Aufwendungen für die Berufsausbildung, Schulgeld                                    |                    |                          |                          |
| <b>Angaben zu den außergewöhnlichen Belastungen</b>   | <b>Seite 7</b>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Krankheitskosten, Schwerbehinderung, Beerdigungskosten  |                    |                          |                          |
| <b>Haushaltsnahe Dienstleistungen</b>   | <b>Seite 8-10</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Handwerkerrechnungen am eigenen Objekt  |                    |                          |                          |
| <b>Unternehmerische Einkünfte</b>   | <b>Seite 11</b>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie Land- und Forstwirt, Gewerbetreibender oder selbständig sind  |                    |                          |                          |
| <b>Tätigkeiten im Angestelltenverhältnis</b>  | <b>Seite 12-14</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie im Anstellungsverhältnis tätig sind   |                    |                          |                          |
| <b>Kapitalvermögen</b>  | <b>Seite 15</b>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie Zinseinkünfte über € 801,00 (ledig)/€ 1.602,00 (verheiratet) haben bzw. wenn Sie ggf. auf die Einkünfte Steuerabschläge gezahlt haben |                    |                          |                          |
| <b>Vermietung und Verpachtung</b>   | <b>Seite 16</b>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie ein Objekt vermieten  |                    |                          |                          |



**Seidel u.a.**

**Renten / sonstige Einkünfte**

**Seite 17**



Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie Renten beziehen oder sonstige Einkünfte haben



## Seidel u.a.

### Persönliche Angaben (nur auszufüllen bei erstmaliger Erfassung bzw. bei Änderungen)

|                              | Ehemann / Stpfl. | Ehefrau |
|------------------------------|------------------|---------|
| Name                         |                  |         |
| Vorname                      |                  |         |
| Straße                       |                  |         |
| PLZ, Ort                     |                  |         |
| Geburtsdatum                 |                  |         |
| Religion                     |                  |         |
| Familienstand                |                  |         |
| verheiratet seit             |                  |         |
| dauernd getrennt lebend seit |                  |         |
| <b>Finanzamt Angaben</b>     |                  |         |
| Bundesland                   |                  |         |
| Finanzamt                    |                  |         |
| Steuernummer                 |                  |         |
| Identifikationsnummer        |                  |         |
| <b>Kommunikation</b>         |                  |         |
| Telefon                      |                  |         |
| Mobiltelefon                 |                  |         |
| Telefax                      |                  |         |
| E-Mail                       |                  |         |
| <b>Bankverbindung</b>        |                  |         |
| Kontonummer                  |                  |         |
| Bankleitzahl                 |                  |         |
| Geldinstitut                 |                  |         |



## Seidel u.a.

### Angaben zu den Kindern (nur auszufüllen bei erstmaliger Erfassung bzw. bei Änderungen)

|   | Kind 1  | Kind 2  | Kind 3  |
|---|---|---|---|
| Vorname   |   |   |   |
| Abweichender Name   |   |   |   |
| Geburtsdatum  |   |   |   |
| Straße  |   |   |   |
| PLZ, Ort  |   |   |   |
| Kindschaftsverhältnis zum Ehemann / Stpfl.                              | <input type="checkbox"/> Leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> Pflegekind<br><input type="checkbox"/> Adoptivkind   | <input type="checkbox"/> Leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> Pflegekind<br><input type="checkbox"/> Adoptivkind   | <input type="checkbox"/> Leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> Pflegekind<br><input type="checkbox"/> Adoptivkind   |
| Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau                                       | <input type="checkbox"/> Leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> Pflegekind<br><input type="checkbox"/> Adoptivkind   | <input type="checkbox"/> Leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> Pflegekind<br><input type="checkbox"/> Adoptivkind   | <input type="checkbox"/> Leibliches Kind<br><input type="checkbox"/> Pflegekind<br><input type="checkbox"/> Adoptivkind   |
| Kindschaftsverhältnis zu Dritten? Wenn ja, bitte Name, Adresse angeben. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |
| Haben Sie Kindergeld erhalten? Wie viel?                                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Betrag:  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Betrag:  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Betrag:  |
| Hat Ihr Kind eine Privatschule besucht?                                 | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein   |
| Bescheinigung Schulgeld   | <input type="checkbox"/> kein Schulgeld<br><input type="checkbox"/> Bescheinigung beigefügt<br><input type="checkbox"/> wie im Vorjahr                          | <input type="checkbox"/> kein Schulgeld<br><input type="checkbox"/> Bescheinigung beigefügt<br><input type="checkbox"/> wie im Vorjahr                          | <input type="checkbox"/> kein Schulgeld<br><input type="checkbox"/> Bescheinigung beigefügt<br><input type="checkbox"/> wie im Vorjahr                          |
| Kinderbetreuungskosten, bitte ggf. angefallene Kosten nachweisen        | <input type="checkbox"/> Kindergarten/ -hort<br><input type="checkbox"/> Tagesmutter<br><input type="checkbox"/> Babysitter<br><input type="checkbox"/> Au Pair | <input type="checkbox"/> Kindergarten/ -hort<br><input type="checkbox"/> Tagesmutter<br><input type="checkbox"/> Babysitter<br><input type="checkbox"/> Au Pair | <input type="checkbox"/> Kindergarten/ -hort<br><input type="checkbox"/> Tagesmutter<br><input type="checkbox"/> Babysitter<br><input type="checkbox"/> Au Pair |

### Kinder über 18 Jahre alt und noch in der Ausbildung

|                        |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|
| Einkünfte und Bezüge   | <input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte<br><input type="checkbox"/> BAFÖG<br><input type="checkbox"/> Lohnabrechnung                               | <input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte<br><input type="checkbox"/> BAFÖG<br><input type="checkbox"/> Lohnabrechnung                               | <input type="checkbox"/> Lohnsteuerkarte<br><input type="checkbox"/> BAFÖG<br><input type="checkbox"/> Lohnabrechnung                               |
| Berücksichtigungsgrund | <input type="checkbox"/> Schul-/ Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> fehlender Ausbildungsplatz<br><input type="checkbox"/> Arbeit suchend | <input type="checkbox"/> Schul-/ Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> fehlender Ausbildungsplatz<br><input type="checkbox"/> Arbeit suchend | <input type="checkbox"/> Schul-/ Berufsausbildung<br><input type="checkbox"/> fehlender Ausbildungsplatz<br><input type="checkbox"/> Arbeit suchend |



## Seidel u.a.

### Angaben zu den Sonderausgaben

Bitte fügen Sie die Mitteilungen der Versicherungsinstitute über die Beitragszahlungen bei.

Für die Geltendmachung der Unterhaltsleistungen wird die unterzeichnete Anlage „U“ benötigt.

Die Spenden werden lediglich bei Vorlage der Originalspendenbescheinigungen durch die Finanzverwaltung berücksichtigt.

|   | Ehemann / Stpfl.  | Ehefrau   |
|---|---|---|
| Versicherungen  |   |   |
| Arbeitslosenversicherung  |   |   |
| Krankenversicherung   |   |   |
| Pflegeversicherung  |   |   |
| Unfallversicherung  |   |   |
| Haftpflichtversicherung (Privat, Tiere, Fahrzeug)                                     |   |   |
| <b>Rentenversicherung</b>   |   |   |
| Berufsständische Versorgungseinrichtung   |   |   |
| <b>Riester-Vertrag</b>  |   |   |
| Riester-Vertrag   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Rürup-Vertrag</b>  |   |   |
| Rürup-Vertrag   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Unterhaltsleistungen an den geschiedenen / dauernd getrennt lebenden Ehegatten</b> |   |   |
| Unterhaltsleistungen  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung</b>                                   |   |   |
| Berufsausbildung  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Renten und dauernde Lasten</b>   |   |   |
| Renten und dauernde Lasten  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Spenden / Zuwendungen (Originale beifügen)</b>                                     |   |   |
| 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 |



## Seidel u.a.

### Angaben zu den außergewöhnlichen Belastungen

Bitte fügen Sie die Unterlagen als Aufstellung **oder** Kontoauszüge über die Zahlungen **oder** Belege (Kopie) bei.

|   | Ehemann / Stpfl.  | Ehefrau   |
|---|---|---|
| <b>Krankheitskosten</b>                                   |   |   |
| Arztkosten, Brille, Medikamente, Zahnersatz, Kur, etc.    | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Schwerbehindertenausweis</b>                           |   |   |
| Schwerbehindertenausweis                                  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Unterstützungs- und Unterhaltskosten</b>               |   |   |
| Unterstützungs- und Unterhaltskosten von Angehörigen      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Nachweis der Unterhaltsbedürftigkeit                      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Zahlungsbelege  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Wird eine hilflose Person gepflegt?</b>                |   |   |
| Pflege für hilflose Person                                | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Sonstige außergewöhnliche Belastungen</b>              |   |   |
| Scheidungskosten  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Beerdigungskosten (soweit diese den Nachlass übersteigen) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |



**Seidel u.a.**

## **Haushaltsnahe Beschäftigung / Dienstleistungen**

### **I. Haushaltsnahe Dienstleistungen / Haushaltsnahe Beschäftigung**

Reinigung der Wohnung (z. B. Tätigkeit eines selbständigen Fensterputzers), Pflege von Angehörigen (z. B. durch Inanspruchnahme eines Pflegedienstes), Gartenarbeiten (z. B. durch Gärtnerei). Umzugsdienstleistungen gehören – abzüglich Erstattungen Dritter wie z. B. Arbeitgeber sowie ggf. Materialkosten – beispielhaft zu den haushaltsnahen Dienstleistungen.

Zu den handwerklichen Tätigkeiten zählen u.a.:

- Arbeiten an Innen- und Außenwänden,
- Arbeiten am Dach, an der Fassade, an Garagen, o.ä.,
- Reparatur oder Austausch von Fenstern und Türen,
- Streichen/Lackieren von Türen, Fenstern (innen und außen), Wandschränken, Heizkörpern und -rohren,
- Reparatur oder Austausch von Bodenbelägen (z. B. Teppichboden, Parkett, Fliesen),
- Reparatur, Wartung oder Austausch von Heizungsanlagen, Elektro-, Gas- und Wasserinstallationen,
- Modernisierung oder Austausch der Einbauküche,
- Modernisierung des Badezimmers,
- Reparatur und Wartung von Gegenständen im Haushalt des Steuerpflichtigen (z. B. Waschmaschine, Geschirrspüler, Herd, Fernseher, Personalcomputer),
- Maßnahmen der Gartenneu-, -aus- und -umgestaltung,
- Pflasterarbeiten auf dem Wohngrundstück,
- Schornsteinfeger

unabhängig davon, ob die Aufwendungen für die einzelne Maßnahme Erhaltungs- oder Herstellungsaufwand darstellen. Handwerkliche Tätigkeiten im Rahmen einer Neubaumaßnahme sind insoweit nicht begünstigt.

Für energetische Maßnahmen an einem zu **eigenen Wohnzwecken** genutzten eigenen Gebäude (Mietwohnungen sind nicht begünstigt), welches älter als zehn Jahre ist, sind besonders begünstigt mit einer Steuerermäßigung bis zu € 40.000,00.





## Seidel u.a.

Es handelt sich hier um folgende Maßnahmen:

1. Wärmedämmung von Wänden
2. Wärmedämmung von Dachflächen
3. Wärmedämmung von Geschossdecken
4. Erneuerung der Fenster oder Außentüren
5. Erneuerung oder Einbau einer Lüftungsanlage
6. Erneuerung der Heizungsanlage
7. Einbau von digitalen Systemen zur energetischen Betriebs- und Verbrauchsoptimierung
8. Optimierung bestehender Heizungsanlagen, sofern diese älter als zwei Jahre sind

Die Steuermäßigung kann nur in Anspruch genommen werden, wenn durch eine nach amtlich vorgeschriebenem Muster erstellte Bescheinigung des ausführenden Fachunternehmens nachgewiesen wird, dass die Voraussetzungen (s.o.) dem Grunde und der Höhe nach erfüllt sind.

Bei Fragen sprechen Sie uns bitte an.

**Achten Sie deshalb bitte auch darauf, dass in der Nebenkostenabrechnung die entsprechenden Beträge getrennt ausgewiesen sind!**

Achtung: Zur Anerkennung der haushaltsnahen Dienstleistungen durch das Finanzamt sind unbedingt die Vorlage der Rechnung sowie der Nachweis der Zahlung auf das Konto des Unternehmers vorzulegen. **Barzahlungen sind deshalb unbedingt zu vermeiden! Außerdem muss sich aus der Rechnung der jeweilige Anteil von Arbeitslohn und Material ergeben.**

### **II. Haushaltsnahe Beschäftigung:**

Wenn Ihnen Aufwendungen entstanden sind für die Beschäftigung einer Arbeitnehmerin bzw. Arbeitnehmers, die haushaltsnahe Tätigkeiten verrichtet, reichen Sie bitte sowohl die Belege über Ihre Aufwendungen als auch den Arbeitsvertrag ein. Haushaltsnahe Tätigkeiten sind zum Beispiel die Zubereitung von Mahlzeiten im Haushalt, die Reinigung der Wohnung, die Gartenpflege und die Pflege, Versorgung und Betreuung von Kindern, kranken, alten oder pflegebedürftigen Personen. Die Erteilung von Unterricht (z. B. Sprachunterricht) sowie sportliche und andere Freizeitbetätigungen fallen nicht darunter.



## Seidel u.a.

|  | Ehemann / Stpfl.  | Ehefrau   |
|--|---|---|
| <b>Handwerkerrechnungen</b>  |   |   |
| Arbeiten<br>Innen- und Außenwände                                  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeiten am Dach, Fassade,<br>Garage                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Streichen / Lackieren von Tü-<br>ren, Fenstern, Wandschrän-<br>ken | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Heizkörper, Heizrohre  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Reparatur, Wartung Heizung,<br>Elektroinstallationen               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Modernisierung Einbauküche   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Modernisierung Badezimmer  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Reparatur und Wartung<br>Waschmaschine, Herd, etc.                 | <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 |
| <b>Haushaltsnahe Dienstleistungen</b>                              |   |   |
| Kochen, Bügeln   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Reinigung der Wohnung,<br>Fenster                                  | <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 |
| <b>Beschäftigung im Haushalt Minijob</b>                           |   |   |
| Haushaltsbeschäftigung<br>Minijob                                  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |



## Seidel u.a.

### Unternehmerische Einkünfte

Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie unternehmerisch tätig sind.

|   | Ehemann / Stpfl.            |                               | Ehefrau                     |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Einkünfte als</b>                      |                             |                               |                             |                               |
| 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 |
| Beteiligungseinkünfte                     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Anteile Kapitalgesellschaften</b>      |                             |                               |                             |                               |
| Anteile an einer Kapitalgesellschaft > 1% | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Nebenberufliche Einnahmen</b>          |                             |                               |                             |                               |
| 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 |



## Seidel u.a.

### Tätigkeiten im Angestelltenverhältnis

Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie nichtselbstständig tätig sind. Der Werbungskostenpauschalbetrag liegt seit 2022 bei € 1.200,00. Werbekosten erlangen also nur Relevanz, soweit Sie diesen Betrag übersteigen.

#### I. Einnahmen:

##### Lohnsteuerbescheinigung:

Bitte reichen Sie alle Lohnsteuerbescheinigungen des Veranlagungsjahres ein. Beschreiben Sie darüber hinaus kurz Ihre Tätigkeit, insbesondere wo Sie regelmäßig überwiegend für Ihren Arbeitgeber tätig werden (z. B. im Betrieb des Arbeitgebers oder beim Kunden vor Ort).

##### Arbeitslosengeld, Krankengeld, Kurzarbeitergeld, Mutterschaftsgeld usw.

Wenn Sie so genannte Lohnersatzleistungen Veranlagungsjahr erhalten haben, fügen Sie bitte die entsprechenden Bescheinigungen des Arbeitsamtes bzw. der Krankenkasse etc. bei.

#### II. Werbungskosten:

##### Fahrten zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte:

- Adresse der ersten Tätigkeitsstätte
- Einfache Kilometer-Entfernung zwischen Ihrer Wohnung und der ersten Tätigkeitsstätte (maßgeblich ist die verkehrsgünstigste Strecke)
- Sofern Sie öffentliche Verkehrsmittel nutzen, reichen Sie bitte die Fahrtkosten hierfür ein.
- Anzahl der Arbeitstage (ohne Urlaubs- und Krankheitstage)
- Sofern Sie einen Firmen-Pkw zur Verfügung gestellt bekommen, teilen Sie uns bitte mit, ob Sie an weniger als 15 Tagen im Monat Ihre erste Tätigkeitsstätte aufsuchen. In diesem Fall benötigen wir eine genaue Aufstellung der Tage, an denen Sie Ihre Tätigkeitsstätte aufgesucht haben sowie Ihre Gehaltsabrechnungen für das Veranlagungsjahr.
- Ggf. Unfallkosten bei Unfall auf einer Fahrt zwischen Wohnung und Tätigkeitsstätte.

##### Reisekosten / Einsatzwechseltätigkeit:

- Übernachtungskosten
- Spesenabrechnungen / Erstattungen durch Arbeitgeber
- Aufstellung über dienstliche Fahrten, wenn länger als 8 Stunden von Betrieb oder Wohnung abwesend: Datum Uhrzeit Abfahrt: Uhrzeit Rückkehr: Zielort/Grund der Reise

##### Arbeitszimmer:

Wenn Sie ein Arbeitszimmer nutzen, reichen Sie bitte eine Skizze der Wohnung mit Angaben zur Gesamtwohnfläche und der Größe des Arbeitszimmers sowie Angaben zu den angefallenen Kosten (Miete, Nebenkosten, Erhaltungskosten usw.) ein.



## Seidel u.a.

Fügen Sie auch Unterlagen über die Einrichtungsgegenstände des Arbeitszimmers bei, soweit diese neu angeschafft wurden oder zuvor privaten Zwecken dienten.

### Doppelte Haushaltsführung:

Wenn Sie am Ort Ihrer Arbeitsstätte eine zusätzliche Wohnung unterhalten, reichen Sie hierzu bitte folgende Angaben ein:

- Adresse, Beginn der Wohnungsnutzung und ggf. angefallene Umzugskosten
- Kosten für lfd. Unterhalt, wie Miete, Gas, Strom, Wasser usw.
- Anzahl der Fahrten zu Ihrer Familienwohnung (Erstwohnung), Entfernungskilometer zwischen beiden Wohnungen

### Sonstige Werbungskosten:

Folgende Ausgaben sollten Sie zusammengestellt und mit Beleg nachgewiesen einreichen, soweit sie im Zusammenhang mit Ihrem Beschäftigungsverhältnis stehen, z.B.:

- Arbeitskleidung, Büromaterial / Fachliteratur, Fortbildungskosten, Bewerbungskosten, Umzugskosten, wenn Umzug beruflich bedingt war, Aufwendungen für auch betrieblich genutzten Computer (sofern vorgenannten Kosten nicht vom Arbeitgeber getragen/erstattet)
- Berufshaftpflicht / Beiträge für Mitgliedschaften in Berufsverbänden oder Gewerkschaften

|   | Ehemann / Stpfl.  | Ehefrau   |
|---|---|---|
| <b>Lohnsteuerbescheinigung</b>                      |   |   |
| Ausdruck der elektronischen Lohnsteuerbescheinigung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Lohnersatzleistungen</b>                         |   |   |
| Arbeitslosengeld                                    | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Mutterschaftsgeld                                   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Krankengeld   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Insolvenzgeld                                       | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Werbungskosten</b>                               |   |   |
| Fahrten Wohnung / Arbeit                            | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeitsstätte                                       |   |   |
| Einfache Entfernung                                 |   |   |
| Beiträge an Berufsverbände                          |   |   |
| Fortbildungskosten                                  |   |   |
| Fachliteratur/ Fachzeitschriften                    |   |   |
| Arbeitskleidung                                     |   |   |
| Umzugskosten  |   |   |



## Seidel u.a.

|                           |   |   |
|---------------------------|---|---|
| Bewerbungskosten          |   |   |
| Dienstfahrten             |   |   |
| Verpflegungsmehraufwand   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Doppelte Haushaltsführung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |



## Seidel u.a.

### 8. Kapitalvermögen

Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Ihre Zinseinkünfte über € 801,00 (ledig) / € 1.602,00 (verheiratet) liegen **oder** die Zinseinkünfte zwar unter den Freibeträgen liegen aber mangels Freistellungsbescheinigung Zinsabschlagsteuer einbehalten wurde.

Bei einbehaltener Abgeltungssteuer werden die Steuerbescheinigungen im Original benötigt! Nur diese berechtigen zur Anrechnung der Zinsabschlagsteuer auf die Einkommensteuer.

|   | <b>Ehemann / Stpfl.</b>                                   | <b>Ehefrau</b>  |
|---|---|---|
| Bescheinigung der Kreditinstitute   | <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 |
| Bescheinigung über Veräußerungsgewinne / -verluste  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Geschäftsbeziehungen zu ausländischen Finanzinstituten (Name der Bank, Kontoinhaber, IBAN, BIC) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |



## Seidel u.a.

### 9. Vermietung und Verpachtung

Diese Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie ein oder mehrere Objekte vermieten. Bitte die entsprechenden Belege dazu einreichen.

|   | Objekt 1  | Objekt 2  |
|---|---|---|
| Allgemeine Angaben  |   |   |
| Straße  |   |   |
| PLZ, Ort  |   |   |
| Einheitswert-Aktenzeichen                                     |   |   |
| Mieteinnahmen   |   |   |
| Umlage  |   |   |
| Nebenkosten des Vorjahres                                     |   |   |
| Garagenmiete  |   |   |
| <b>Werbungskosten</b>   |   |   |
| Schuldzinsen und Bankgebühren                                 |   |   |
| Renten und dauernde Lasten                                    | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Reparaturaufwendungen (Erhaltungsaufwand)                     |   |   |
| Grundsteuer, Straßenreinigung                                 |   |   |
| Müllabfuhr, Wasserkosten                                      |   |   |
| Stromkosten, Heizungskosten                                   |   |   |
| Hausversicherungen  |   |   |
| Verwalterkosten   |   |   |
| Hausgeldabrechnungen  |   |   |
| Aufstellung Fahrten zum Objekt, Sonstige Kosten               |   |   |
| <b>Anschaffungen (Angaben nur bei Neuanschaffungen nötig)</b> |   |   |
| Kaufvertrag   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Grunderwerbsteuerbescheid                                     | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Rechtsanwalt-Rechnung   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Amtsgericht Eintragungsgebühren                               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Maklerprovisionen   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |





## Seidel u.a.

### 10. Renten / Private Veräußerungsgeschäfte / Sonstige Einkünfte

#### Private Veräußerungsgeschäfte:

Sollten Sie im Veranlagungsjahr steuerlich relevante Veräußerungsgeschäfte getätigt haben, reichen Sie bitte alle damit in Zusammenhang stehenden Belege, insbesondere Unterlagen über die erzielten Einnahmen und die getätigten Ausgaben ein. Derzeit sind private Veräußerungsgeschäfte in folgenden Fällen relevant:

#### Verkauf von Immobilien:

Verkauf von Grundstücken und Immobilien, die innerhalb der letzten zehn Jahre angeschafft worden sind. Gleiches gilt auch für Grundstücke und Immobilien, die innerhalb der letzten zehn Jahre unentgeltlich erworben (Erbe oder Schenkung) worden sind und bei denen Ihre Besitzzeit und die von dem Erblasser bzw. Schenker zusammen nicht mehr als zehn Jahre beträgt. Auch die Überführung aus dem Betriebsvermögen in das Privatvermögen und Veräußerung innerhalb von zehn Jahren löst den Tatbestand eines privaten Veräußerungsgeschäftes aus. Ggf. sind hier Ausnahmen möglich. Dies wäre dann zu überprüfen.

#### Sonstige Einkünfte:

Hierunter sind folgende Einnahmen zu verstehen:

- gelegentliche Einnahmen, z. B. aus Provisionen für Vermittlungen
- empfangene Unterhaltszahlungen vom getrennt lebenden oder geschiedenen Ehepartner
- sonstige wiederkehrende Bezüge

Bitte weisen Sie diese Einnahmen durch entsprechende Belege nach.

|   | Ehemann / Stpfl.            |                               | Ehefrau                     |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Rentenbescheide</b>  |                             |                               |                             |                               |
| Deutsche 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 |
| Zusatzversorgungskassen<br>(z.B. VBL, ZVK)                                  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Wurde eine Immobilie verkauft?</b>                                       |                             |                               |                             |                               |
| Immobilie verkauft  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Unterhaltsleistungen vom getrennt lebenden / geschiedenen Ehepartner</b> |                             |                               |                             |                               |
| Unterhaltsleistungen erhalten   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <b>Gelegentliche Einnahmen</b>  |                             |                               |                             |                               |
| Provisionen für Vermittlungen   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

