

Fragebogen zur Einkommensteuererklärung

A. Angaben Steuerpflichtiger

Familienname
 Vorname
 Straße
 PLZ/Ort/Lebensmittelpunkt
 Weitere Wohnsitze
 Telefonnummer Telefax.....
 Mobil Email.....
 Geburtsdatum Konfession.....
 Familienstand
 Ledig verheiratet seit.....
 Eingetr. Lebenspartnerschaft verwitwet seit.....
 geschieden seit..... getrennt lebend seit.....
 Beruf

	Ja	Nein
Welche Einkünfte haben Sie		
Angestellter (nichtselbständige Arbeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapitalerträge (bitte Belege)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besitzen Sie selbstgenutztes Wohnungseigentum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einkünfte (Renten, Krankengeld, Elterngeld etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Einkünfte (auch negative) aus dem Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei welchem Finanzamt werden Sie steuerlich erfasst?
 (Neumandanten bitte Kopie des letzten Steuerbescheides einreichen)

Steuernummer:
 Finanzamt:
 ID-Nummer:

Bankverbindung

Kreditinstitut:
 Ort:
 Bankleitzahl:
 Kontonummer:
 BIC:
 IBAN:

B. Angaben zum Ehegatten (sofern Sie nicht verheiratet sind bitte bei C. fortfahren)

Nachname (falls abweichend)
Vorname
Straße
PLZ/Ort
Geburtsdatum
Konfession
Beruf
ID-Nummer:

Einkünfte des Ehegatten	Ja	Nein	
Angestellter (nichtselbständige Arbeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Selbständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kapitalerträge (bitte Steuerbescheinigungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vermietung und Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besitzen Sie selbstgenutztes Wohnungseigentum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Einkünfte (Renten, Krankengeld, Elterngeld etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haben Sie Einkünfte (auch negative) aus dem Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Veranlagungsart			gemeinsam <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/>

C. Angaben zu Kindern

Anzahl der Kinder..... Leiblich Adoptivkinder Pflegekinder
Kind 1, Name: Geburtsdatum:
Kind 2, Name: Geburtsdatum:
.....

Kinder über 18 Jahre (bitte mit Beleg)
Bitte Angabe der Ausbildung mit Nachweisen

	Ja	Nein	
Verfügen diese über eigenes Einkommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja: €.....
Zahlen Sie Schulgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja: €.....
Zahlen Sie Kinderbetreuungskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja: €.....
Beziehen Sie Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn ja: €.....
Liegt Körperbehinderung vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kopie Ausweis

D. Sonstige Angaben (Bitte sämtliche Zahlungsnachweise vorlegen)

Krankenversicherung €.....
(Nachweis Basisabsicherung bei Privat-KV)
Unfallversicherung €.....
Lebensversicherung €.....
Riesterrente (Bescheinigung des Anbieters) €.....
Rüruprente (Bescheinigung des Anbieters) €.....
Haftpflichtversicherung (z.B. Kfz und privat) €.....
Rechtsschutzversicherung (nur beruflicher Anteil) €.....

Bitte folgende Belege / Unterlagen dem Fragebogen beilegen:

Lohnsteuerbescheinigung
Steuerberater und Rechtsanwaltskosten €.....
Spenden €.....
Haushaltnahe Dienstleistungen
(z.B. Nebenkostenabrechnung, Handwerkerrechnung mit Zahlungsnachweis)
Rentenbescheid bzw. Rentenanpassung

Folgende Fragen sind durch ankreuzen zu beantworten:

	Ja	Nein
- Hatten Sie außergewöhnliche Belastungen wie Zahnersatz, Schuheinlagen, Arzneimittel, Anwaltskosten etc. (Brille, Hörgerät)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Unterstützen Sie Angehörige oder sonstige Personen durch Unterhaltszahlungen oder Geldleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Pflegen Sie Angehörige?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Lag während des ganzen Jahres eine Beschäftigung vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn nein, Gründe für Zeiten der Nichtbeschäftigung mit Nachweisen: z.B. Teilzeit, Arbeitslosigkeit, Krankheit, etc.		
- Sind Sie im letzten Jahr umgezogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, Datum.....		
Sämtliche Belege über Ausgaben beilegen		
Hat Ihr Arbeitgeber hierzu Unterstützung bezahlt?		
Wenn ja, wie hoch: EUR.....		
- Besitzen Sie ein KFZ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welches Kennzeichen?.....		
- Wie viele Kilometer beträgt die einfache Entfernung zur Arbeitsstelle?		km.....
Anzahl der Fahrten	
(Angaben auch, wenn Sie Mietfahrzeuge oder öffentliche Verkehrsmittel benutzen)		
- Belege über öffentliche Verkehrsmittel (Taxi, S/U-Bahn, Bahn)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Hatten Sie einen Verkehrsunfall / Diebstahl auf dem Weg zur Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Gewerkschaftsbeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		€.....

