

## Persönliche Daten:

Familiennamen: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.:  
\_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Ehegatte:

Familiennamen: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

(Falls abweichend)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

verheiratet seit: \_\_\_\_\_

geschieden seit: \_\_\_\_\_ verwitwet seit: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_ (Nur für ausländische Banken)

Haben Sie im letzten Jahr eine  
Steuererklärung abgegeben?

Ja: Bitte eine Kopie des **letzten  
Steuerbescheides** beifügen

Nein

## Sonderausgaben (Allgemeine Aufwendungen):

### Versicherungen

Sind Sie in einer privaten Krankenversicherung?

Ja: Bitte Beitragsnachweis beifügen  Nein

Erhob Ihre Krankenkasse Zusatzbeiträge?

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

Welche weitere Versicherungen haben Sie?

Unfallversicherung (Bitte Beitragsnachweis beifügen)

Haftpflichtversicherung, auch Kfz- und Hundehalterhaftpflicht (Bitte Nachweis beifügen)

Lebensversicherung (Bitte Nachweis beifügen)

Haben Sie eine sog. Riester-Rente abgeschlossen?

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

Haben Sie eine sog. Rürup-Rente abgeschlossen?

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

### Sonstige begünstigte Aufwendungen

Zahlten Sie Unterhalten an Ihren geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten?

Ja, in Höhe von: \_\_\_\_\_ €/Jahr  Nein

Haben Sie an eine politisch Partei und/oder eine Wählervereinigung gespendet?

Ja: bitte Nachweis\* beifügen  Nein

Haben Sie an eine gemeinnützige Organisation gespendet?

Ja: bitte Nachweis\* beifügen  Nein

### Besondere Aufwendungen (Außergewöhnliche Belastungen)

Entstanden Ihnen Krankheitskosten, die Ihnen nicht durch Ihre Krankenkassen erstattet wurden? (z.B.: Zuzahlungen zu Medikamenten, privatärztl. Rechnungen, Zahnersatz)

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

Hatten Sie Kosten durch einen Scheidungsprozess oder eine Beerdigung?

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

---

\* Spenden und Zuwendungen bis zur einer Höhe von 200,- € können durch einen Kontoauszug nachgewiesen werden.

Unterstützen Sie Angehörige finanziell?

Ja, meine(n): \_\_\_\_\_  Nein  
jährlich mit \_\_\_\_\_ € (Bitte Nachweis beifügen)

Haben Sie eine Behinderung und/oder leben in Ihrem Haushalt Menschen mit Behinderung?

Ja: bitte Kopie des Behindertenausweis beifügen  Nein

Wurde Ihnen oder einem Angehörigen Ihres Haushalts eine Pflegestufe erteilt?

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

Haushaltsnahe Dienstleistungen

Hatten Sie in Ihrem Haushalt einen sog. Minijobber angestellt? (z.B.: eine Putzkraft)

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

Hatten Sie für Ihren Haushalt Dienstleistungen in Anspruch genommen? (z.B.: Gartenpflege, Winterdienst, Fensterputzer; Haushaltshilfen, Pflegedienste)

Ja: bitte Rechnung und Zahlungsnachweis beifügen  Nein

Wurden in Ihrem Haushalt Renovierungen oder Reparaturen durch Handwerker vorgenommen? (z.B. Malerarbeiten, Heizungswartung, Schornsteinfeger, Elektriker, Dachdecker)

Ja: bitte Rechnung und Zahlungsnachweis beifügen  Nein

Haben Sie eine Nebenkostenabrechnung(Betriebskostenabrechnung) erhalten?

Ja: bitte Abrechnung beifügen  Nein

**Haben Sie Fragen? Rufen Sie uns an 03836 279 89 90**

## Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (ggf. von beiden Ehegatten):

Haben Sie gearbeitet oder erhalten Sie Versorgungsbezüge aus einem früheren Dienstverhältnis?

Ja: Bitte elektronische Lohnsteuerbescheinigung beifügen  Nein

Haben Sie Lohnersatzleistungen erhalten? (z.B. Krankengeld, Mutterschafts- oder Elterngeld, Arbeitslosengeld)

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

### Ausgaben im Zusammenhang mit dem Beschäftigungsverhältnis (Werbungskosten)

Anschrift der regelmäßigen Arbeitsstätte\*:

---

---

Wie gelangen Sie regelmäßig zur Arbeitsstätte?

PKW/Motorrad, Fahrgemeinschaft, Fahrrad, zu Fuß: einfache Entfernung:

\_\_\_\_\_ Km

Öffentliche Verkehrsmittel: Bitte Fahrkarten oder Fahrausweise beifügen

Haben Sie berufsbedingte Arbeitsmittel angeschafft? (z.B. Computer, Bürobedarf, Fachliteratur, spezielle Berufskleidung)

Ja: bitte Belege beifügen  Nein

Sind Sie Mitglied in einer Gewerkschaft oder einem sonstigen Berufsverband?

Ja: bitte Nachweis über geleistete Beiträge beifügen  Nein

Haben Sie eine Berufsrechtsschutzversicherung?

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

Haben Sie vermögenswirksame Leistungen (VWL) angelegt?

Ja: bitte Nachweis beifügen  Nein

Entstanden Ihnen berufsbedingte Reisekosten, die der Arbeitgeber nicht erstatte?

Ja: bitte Belege\*\* beifügen  Nein

\* Bei wechselnden Arbeitsstätten bitte eine Liste mit Adressen und Zeiträumen beifügen

\*\* Bitte Datum & Dauer, Reiseziel, Übernachtungskosten auflisten

**Haben Sie Fragen? Rufen Sie uns an 03836 279 89 90**

Haben Sie einen zweiten Wohnsitz an einem auswärts gelegenen Beschäftigungsort?

Ja: bitte Belege\*\*\* beifügen

Nein

## Angaben zu Renten:

Erhalten Sie eine Rente aus der gesetzlichen und/oder privaten Rentenversicherung?

Ja: Bitte **Rentenbescheid (auch Änderungsbescheid)** beifügen  Nein

Beginn der Rente: \_\_\_\_\_

Erhalten Sie eine Witwenrente?

Ja: Geburtsdatum des verschiedenen Ehegatten: \_\_\_\_\_  Nein

Bitte Witwenrentenbescheid (auch Änderungsbescheid) beifügen

### Ausgaben im Zusammenhang mit Renten (Werbungskosten)

Entstanden Ihnen Anwalts-, Beratungs- und/oder Gerichtskosten im Zusammenhang mit der Rente?

Ja: bitte Nachweis beifügen

Nein

---

\*\*\* Mietvertrag, Zweitwohnsitzsteuerbescheid, Belege über den Kauf von Möbeln