

Steuerberaterin

in Kooperation mit

Helmut Käsmayr  
SteuerberaterDietmar Geßler  
Rechtsanwalt

---

[www.steuerberaterin-schemm.de](http://www.steuerberaterin-schemm.de)[info@steuerberaterin-schemm.de](mailto:info@steuerberaterin-schemm.de)

Telefon 08 21/2 79 56-0

Telefax 08 21/2 79 56-79

---

## Checkliste

### zur Erstellung der Einkommensteuererklärung 2016

Mit dieser Checkliste möchten wir Ihnen die Aufbereitung der erforderlichen Belege für die Erstellung der Einkommensteuererklärung erleichtern. Leider ist es auf Grund der Komplexität des Steuerrechts nicht möglich, eine komplette Checkliste zu erstellen. Die nachfolgenden Punkte sind auf die wichtigsten Angaben beschränkt und ersetzen eine persönliche Beratung nicht.

Falls Sie darüber hinaus noch Fragen haben, zögern Sie nicht uns persönlich anzusprechen.

#### 1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Veränderungen gegenüber dem Vorjahr?  Nein  Ja  
(weiter zu 2.)

Steuernummer \_\_\_\_\_

Steuer-Identifikations Nr. \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Familienstand seit \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

**2. Kinder**

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

**3. Lohnersatzleistungen**

Anzahl Belege:

z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld,  
Elterngeld, etc.

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

**4. Sonderausgaben**

Kirchgeld / Kirchensteuer (erstattet und gezahlt)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Spenden (Bescheinigung/Kontoauszug)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Schulgeld (eigene Ausbildung)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Dauernde Lasten

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Unterhaltszahlungen an geschiedenen Ehegatten

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

**5. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Beschäftigungen im Haushalt**

Haushaltsnahes Beschäftigungsverhältnis

(z. B. Wohnungsreinigung, Gartenpflege)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Haushaltsnahe Dienstleistungen / Handwerkerleistungen

(z. B. Kleinreparaturen, Heizungswartung, Kaminkehrer,  
Gartenpflege)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

**6. Außergewöhnliche Belastungen**Schwerbehindert  
(Ausweis beifügen)

O Nein

O Ja

Krankheitskosten (z. B. Arztkosten, Brille, Arznei,  
Kur, Zahnersatz, etc.)für die steuerliche Anerkennung benötigen wir dazu auch  
unbedingt die diesbezügliche ärztliche Verordnung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Unterstützung von Angehörigen im Inland/Ausland

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Sonstige außergewöhnliche Kosten  
(z. B. Scheidungs-, Beerdigungskosten)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

**7. Vorsorgeaufwendungen**

Bescheinigung nach §10 a Abs. 5 (Riestervertrag)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Private Krankenversicherung/Pflegeversicherung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Zahnzusatzversicherung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Auslandskrankenversicherung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Zusatzbeitrag zur gesetzlichen Krankenversicherung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Unfallversicherung/Risikolebensversicherung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung (Kfz-, Privat-, Tier-)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Freiwillige Beiträge zur gesetzl. Rentenversicherung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Aufstockungsbeiträge im Rahmen eines Minijobs

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Berufsunfähigkeitsversicherung

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Lebensversicherung ohne Kapitalwahlrecht  
(erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Lebensversicherung mit Kapitalwahlrecht  
(erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

Kapitalgedeckte Rentenversicherung (Basis-/Rüruprente)  
(bitte Vertrag einreichen)

O Nein

O Ja

\_\_\_\_\_

**8. Einkünfte aus Unternehmerischer Tätigkeit**

Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft, Selbständige Arbeit	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Unternehmerische Beteiligung (z. B. Medienfonds)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Nebenberufliche Tätigkeiten (z. B. Übungsleiter, Betreuer)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

Falls Sie eine Frage mit Ja beantwortet haben, wird Ihr Sachbearbeiter Details mit Ihnen klären.

**9. Einkünfte aus Nichtselbständiger Arbeit (Angestelltenverhältnis)**

Anzahl Belege:

Lohnsteuerbescheinigung(en)			_____
Lohnersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Krankengeld)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
<u>Werbungskosten:</u> wurde eine Regelung zur ersten Tätigkeitsstätte getroffen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Anzahl der Fahrten zur Arbeit _____ Verkehrsmittel: <input type="radio"/> Pkw, Kennzeichen _____	Entfernung Wohnung-Arbeit _____ km <input type="radio"/> Sonstiges _____		
Reisekosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsverbände	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Fortbildungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Fachliteratur, Fachzeitschriften	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Arbeitsmittel (z. B. Büro-/Computerbedarf)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Typische Arbeitskleidung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Umzugskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Bewerbungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Doppelte Haushaltsführung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Vermögenswirksame Leistungen (Anlage VL)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

**10. Einkünfte aus Kapitalvermögen**

Bitte reichen Sie uns Ihre Zinsbescheinigungen ein, falls die gesamten Kapitalerträge nicht mehr als 801,00 €, bei Zusammenveranlagung nicht mehr als 1.602,00 € betragen und aufgrund eines nicht oder zu niedrig gestellten Freistellungsauftrages Abgeltungssteuer einbehalten wurde.

Außerdem:

Zinseinnahmen aus Darlehen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Zinsen aus Steuererstattungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

**11. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung**

- Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten
- Gezahlte oder erstattete Nebenkostenabrechnung des Mieters

Beteiligung an vermieteten Objekten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	
<u>Werbungskosten:</u>			Anzahl Belege:
Schuldzinsen und Bankgebühren	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Reparaturaufwendungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllabfuhr	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Wasser- und Stromkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Heizungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Schornsteinkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Hausversicherungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Hausverwaltungskosten (Abrechnung einreichen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Fahrten zum vermieteten Objekt, zur WEG-Versammlung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

**12. Sonstige Einkünfte**

Renteneinkünfte	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Erhaltene Unterhaltsleistungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Immobilienverkauf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

**13. Sonstige Anmerkungen:**

Nutzen Sie bitte diese Zeilen auch, wenn Sie Einnahmen/Kosten haben, die Sie in dieser Checkliste nicht gefunden haben und Sie sich nicht sicher sind, ob diese anzugeben sind. Für die weitere Beratung steht Ihr Sachbearbeiter Ihnen gerne zur Verfügung.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift