

## Checkliste

### zur Erstellung der Einkommensteuererklärung

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**

Anzahl Belege:

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_

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

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Schulgeld  Nein  Ja \_\_\_\_\_Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_

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

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Schulgeld  Nein  Ja \_\_\_\_\_Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_

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

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Schulgeld  Nein  Ja \_\_\_\_\_Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_

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

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Schulgeld  Nein  Ja \_\_\_\_\_Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre)  Nein  Ja \_\_\_\_\_

**3. Lohnersatzleistungen**

Anzahl Belege:

z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld,  
Elterngeld, etc. Nein  Ja \_\_\_\_\_**4. Sonderausgaben**

Kirchgeld / Kirchensteuer (erstattet und gezahlt)

 Nein  Ja \_\_\_\_\_Spenden (Bescheinigung bis 300 € genügt der  
Kontoauszug) Nein  Ja \_\_\_\_\_

Schulgeld (eigene Ausbildung)

 Nein  Ja \_\_\_\_\_

Dauernde Lasten

 Nein  Ja \_\_\_\_\_

Unterhaltszahlungen an geschiedenen Ehegatten

 Nein  Ja \_\_\_\_\_**5. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Beschäftigungen im Haushalt**Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnis  
(z. B. Wohnungsreinigung, Gartenpflege) Nein  Ja \_\_\_\_\_Haushaltsnahe Dienstleistungen / Handwerkerleistungen  
(z. B. Kleinreparaturen, Heizungswartung, Kaminkehrer,  
Gartenpflege, Reinigungsarbeit, Pflegekraft) Nein  Ja \_\_\_\_\_**6. Außergewöhnliche Belastungen**Schwerbehindert (ab 20 %)  
(Ausweis beifügen) Nein  JaKrankheitskosten (z. B. Arztkosten, Brille, Arznei,  
Kur, Zahnersatz, etc.)für die steuerliche Anerkennung benötigen wir dazu auch  
unbedingt die diesbezügliche ärztliche Verordnung Nein  Ja \_\_\_\_\_

Unterstützung von Angehörigen im Inland/Ausland

 Nein  Ja \_\_\_\_\_Sonstige außergewöhnliche Kosten  
(z.B. Beerdigungskosten) Nein  Ja \_\_\_\_\_

Pflege von Angehörigen

 Nein  Ja \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Pfleigestufe: \_\_\_\_\_

**7. Vorsorgeaufwendungen**

Anzahl Belege:

Bescheinigung nach §10 a Abs. 5 (Riestervertrag)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Private Krankenversicherung/Pflegeversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Zahnezusatzversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Auslandskrankenversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Zusatzbeitrag zur gesetzlichen Krankenversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Unfallversicherung/Risikolebensversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Haftpflichtversicherung (Kfz-, Privat-, Tier-)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Freiwillige Beiträge zur gesetzl. Rentenversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Aufstockungsbeiträge im Rahmen eines Minijobs	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsunfähigkeitsversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsständische Versorgungseinrichtungen Lebensversicherung ohne Kapitalwahlrecht (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Lebensversicherung mit Kapitalwahlrecht (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Kapitalgedeckte Rentenversicherung (Basis-/Rüruprente) (bitte Vertrag einreichen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> 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)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Werbungskosten:wurde eine Regelung zur ersten Tätigkeitsstätte getroffen  Nein  Ja \_\_\_\_\_

Anzahl der Fahrten zur Arbeit \_\_\_\_\_

Entfernung Wohnung-Arbeit \_\_\_\_\_ km

Verkehrsmittel:

Pkw, Kennzeichen \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

Reisekosten  Nein  Ja \_\_\_\_\_Berufsverbände, Gewerkschaftsbeiträge  Nein  Ja \_\_\_\_\_Fortbildungskosten  Nein  Ja \_\_\_\_\_Fachliteratur, Fachzeitschriften  Nein  Ja \_\_\_\_\_Arbeitsmittel (z. B. Büro-/Computerbedarf)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Typische Arbeitskleidung  Nein  Ja \_\_\_\_\_Umzugskosten (aus beruflichen Gründen)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Bewerbungskosten (Inserate, Telefon, Fahrtkosten)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung  Nein  Ja \_\_\_\_\_Doppelte Haushaltsführung  Nein  Ja \_\_\_\_\_Arbeitszimmer (Miete, Nebenkosten, Skizze der Wohnung)  Nein  Ja \_\_\_\_\_Homeoffice  Nein  Ja \_\_\_\_\_

Anzahl der Tage, an denen Sie überwiegend im Homeoffice waren \_\_\_\_\_

haben Sie einen Firmenwagen und arbeiten Sie auch teilweise im Homeoffice  Nein  Ja \_\_\_\_\_

**10. Einkünfte aus Kapitalvermögen**

- |                                     |                            |                          |       |
|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------|
| Zinsbescheinigungen                 | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Zinseinnahmen aus privaten 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**

Anzahl der Belege:

- |  |                            |                          |       |
|--|----------------------------|--------------------------|-------|
| - Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten          |                            |                          | _____ |
| - Gezahlte oder erstattete Nebenkostenabrechnung des Mieters |                            |                          | _____ |
| Beteiligung an vermieteten Objekten                          | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |

Werbungskosten:

- |                               |                            |                          |       |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------|
| Schuldzinsen und Bankgebühren | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Reparaturaufwendungen         | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |

Anzahl Belege:

- |   |                            |                          |       |
|---|----------------------------|--------------------------|-------|
| 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 | _____ |
| Spekulation mit Aktien                               | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| An-/Verkauf von virtuellen Währungen (z.B. Bitcoins) | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |

## 13. Geringfügiges Beschäftigungsverhältnis

- |   |                            |                          |       |
|---|----------------------------|--------------------------|-------|
| Neben einer Voll- Teilzeitbeschäftigung                                 | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Neben einer Selbständigen/Gewerblichen Tätigkeit                        | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Haben Sie im Rahmen dieser Tätigkeit die Energiepreispauschale erhalten | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |

