



20 70306201

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| 1  | <input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer  | <input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage | Eingangsstempel  |
| 2  | Steuernummer   |   |  |
| An das Finanzamt   |  |   |  |
| 3  | Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt  |   |  |
| 4  |  |   |  |
| 5  | <b>Allgemeine Angaben</b>  |   | *) Bitte Infoblatt beachten. Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.    |
| Steuerpflichtige Person (stpf. Person), nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A* (Ehegatte A / Lebenspartner[in] A nach dem LPartG) |  |   |  |
| 6  | Identifikationsnummer (IdNr.)  | Geburtsdatum  |  |
| 7  | Name   |   |  |
| 8  | Vorname  |   |  |
| 9  | Straße (derzeitige Adresse)  |   |  |
| 10   | Hausnummer   | Hausnummerzusatz  | Adressergänzung  |
| 11   | Postleitzahl   | Wohnort   |  |
| 12   | Ausgeübter Beruf   |   |  |
| 13   | Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem   | Verwitwet seit dem  | Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem                       |
|  |  |   | Dauernd getrennt lebend seit dem   |
| Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau oder Person B (Ehegatte B / Lebenspartner[in] B nach dem LPartG)  |  |   |  |
| 14   | IdNr.  | Geburtsdatum  |  |
| 15   | Name   |   |  |
| 16   | Vorname  |   |  |
| 17   | Straße (falls von Zeile 9 abweichend)  |   |  |
| 18   | Hausnummer   | Hausnummerzusatz  | Adressergänzung  |
| 19   | Postleitzahl   | Wohnort (falls von Zeile 11 abweichend)                                     |  |
| 20   | Ausgeübter Beruf   |   |  |
| <b>Bankverbindung – Bitte stets angeben –</b>  |  |   |  |
| 21   | IBAN   |   |  |
| 22   | BIC  |   |  |
| 23   | <input type="checkbox"/> Kontoinhaber lt. Zeile 7 und 8  | <input type="checkbox"/> lt. Zeile 15 und 16                                | Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck einreichen) |
| 24   | <b>Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage</b>  |   | stpf. Person / Ehemann / Person A  |
|  | Für alle vom Anbieter übermittelten elektronischen Vermögensbildungsbescheinigungen wird die Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage beantragt |   | Ehefrau / Person B   |
|  | 17   | 1=Ja  | 18 1=Ja  |
| 25   | <b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>   |   | 47 48  |
|  | eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden)  |   |  |
|  | stpf. Person / Ehemann / Person A  |   | Ehefrau / Person B   |
| 26   | <b>Lohn- / Entgeltersatzleistungen</b>   |   | stpf. Person / Ehemann / Person A  |
|  | (z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Krankengeld und Mutterschaftsgeld) – ohne Beträge lt. Nr. 15 der Lohnsteuerbescheinigung – |   | Ehefrau / Person B   |
|  | 120  | EUR   | 121 EUR  |
| 27   | Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung  |   |  |

034040\_17 - 20180124 (V2)

**Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann / Person A**

87

**Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

31

aufgesucht an einfache Entfernung von der Wohnung (auf volle Kilometer abgerundet) davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem Pkw zurückgelegt davon mit Sammelbeförderung des Arbeitgebers zurückgelegt davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkmzeichen „G“

32

110 [ ] Tagen 111 [ ] km 112 [ ] km 113 [ ] km [ ] km 115 [ ] 1=Ja EUR

33

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln – ohne Flug- und Fährkosten – (Bitte stets die Zeile 32 ausfüllen.) 114 [ ]

34

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt – 380 [ ]

**Werbungskosten Ehefrau / Person B**

88

**Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

35

aufgesucht an einfache Entfernung von der Wohnung (auf volle Kilometer abgerundet) davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem Pkw zurückgelegt davon mit Sammelbeförderung des Arbeitgebers zurückgelegt davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkmzeichen „G“

36

110 [ ] Tagen 111 [ ] km 112 [ ] km 113 [ ] km [ ] km 115 [ ] 1=Ja EUR

37

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln – ohne Flug- und Fährkosten – (Bitte stets die Zeile 36 ausfüllen.) 114 [ ]

38

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt – 380 [ ]

**Sonderausgaben**

EUR 2017 gezahlt

EUR 2017 erstattet

52

39

Kirchensteuer (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde) 103 [ ] 104 [ ]

40

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke (lt. Bestätigungen) 123 [ ]

41

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden 202 [ ] 203 [ ]

**Außergewöhnliche Belastungen**

53

stpfl. Person / Ehemann / Person A Grad der Behinderung 105 [ ] blind / ständig hilflos 103 [ ] 1=Ja Ehefrau / Person B Grad der Behinderung 155 [ ] blind / ständig hilflos 153 [ ] 1=Ja

Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

43

Art der Belastung 300 [ ] 301 [ ]

**Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**

18

**Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**

– sozialversicherungspflichtige Beschäftigung im Privathaushalt; haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt; Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 43 berücksichtigt); das in Zeile 43 als Erstattung für häusliche Pflege- und Betreuungskosten berücksichtigte Pflegegeld (§ 37 SGB XI) / Pflegetagegeld Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR

44

[ ] 212 [ ]

45

– Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen im eigenen Haushalt (ohne öffentlich geförderte Maßnahmen, für die zinsverbilligte Darlehen oder steuerfreie Zuschüsse in Anspruch genommen werden, z. B. KfW-Bank, landeseigener Förderbanken oder Gemeinden) [ ] 214 [ ]

**Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen**

44 und 45: Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer oder mehreren anderen alleinstehenden Person(en) 223 [ ] Anzahl der weiteren Personen Name, Vorname, Geburtsdatum [ ]

**Ergänzende Angaben zur Steuererklärung:**

Über die Angaben in der Steuererklärung hinaus sind weitere oder abweichende Angaben oder Sachverhalte zu berücksichtigen. Diese ergeben sich aus der beigefügten Anlage, welche mit der Überschrift „Ergänzende Angaben zur Steuererklärung“ gekennzeichnet ist. 175 [ ] 1=Ja

**Unterschrift**

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 und 150 der Abgabenordnung, der §§ 25 und 46 des Einkommensteuergesetzes sowie des § 14 Abs. 4 des Fünften Vermögensbildungsgesetzes erhoben. Ich versichere, keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte bezogen zu haben.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

[ ] Empfangsvollmacht ist erteilt.

48

Datum, Unterschrift(en) Steuererklärungen sind eigenhändig – bei Ehegatten / Lebenspartnern von beiden – zu unterschreiben.



201700306202