



20240340201

Name

Vorname

# Anlage Sonderausgaben

Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.

Steuernummer

## Angaben zu Sonderausgaben

– Ohne Versicherungsaufwendungen und Altersvorsorgebeiträge –

### Kirchensteuer

52

2024 gezahlt

EUR

2024 erstattet

EUR

soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde

103

104

### Zuwendungen (Spenden und Mitgliedsbeiträge)

#### Spenden und Mitgliedsbeiträge (ohne Spenden in das zu erhaltende Vermögen einer Stiftung)

laut Bestätigungen

EUR

laut Betriebsfinanzamt

EUR

– zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke an Empfänger im Inland

123

124

– zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke an Empfänger im EU- / EWR-Ausland

133

134

– an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)

127

128

– an unabhängige Wählervereinigungen (§ 34g EStG)

129

130

#### Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung

Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

EUR

Ehefrau / Person B

EUR

2024 geleistete Spenden an Empfänger im Inland (laut Bestätigungen / laut Betriebsfinanzamt)

208

209

2024 geleistete Spenden an Empfänger im EU- / EWR-Ausland (laut Bestätigungen / laut Betriebsfinanzamt)

224

225

Von den Spenden in den Zeilen 9 und 10 sollen 2024 berücksichtigt werden

212

213

2024 zu berücksichtigende Spenden aus Vorjahren in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung, die bisher noch nicht berücksichtigt wurden

214

215

### Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung

#### Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Bezeichnung der Ausbildung, Art der Aufwendungen

EUR

200

#### Ehefrau / Person B

Bezeichnung der Ausbildung, Art der Aufwendungen

EUR

201

### Weitere Aufwendungen

#### Gezahlte Versorgungsleistungen aus Renten laut Vertrag

##### Angaben zur 1. empfangsberechtigten Person

Rechtsgrund, Datum des Vertrags

abziehbar in %

tatsächlich gezahlt EUR

102

101

Name und Geburtsdatum der empfangsberechtigten Person

Identifikationsnummer der empfangsberechtigten Person

136

Die empfangsberechtigte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland

153

1 = Ja  
2 = Nein

##### Angaben zur 2. empfangsberechtigten Person

Rechtsgrund, Datum des Vertrags

abziehbar in %

tatsächlich gezahlt EUR

138

137

Name und Geburtsdatum der empfangsberechtigten Person

Identifikationsnummer der empfangsberechtigten Person

139

Die empfangsberechtigte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland

154

1 = Ja  
2 = Nein

|    |                                                                                                                               |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  |                     |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|---|-----|--|---------------------|--|
| 21 | <b>Gezahlte Versorgungsleistungen aus Renten laut gesonderter und einheitlicher Feststellung</b>                              |                                                       | 150                                                                                   |  | % | 151 |  | EUR                 |  |
| 22 | <b>Gezahlte Versorgungsleistungen aus Dauernden Lasten laut Vertrag</b>                                                       |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  |                     |  |
| 23 | <b>Angaben zur 1. empfangsberechtigten Person</b>                                                                             |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | tatsächlich gezahlt |  |
|    | Rechtsgrund, Datum des Vertrags                                                                                               |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | EUR                 |  |
| 24 | 144                                                                                                                           | Identifikationsnummer der empfangsberechtigten Person | Die empfangsberechtigte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland |  |   | 155 |  | 1 = Ja<br>2 = Nein  |  |
| 25 | <b>Angaben zur 2. empfangsberechtigten Person</b>                                                                             |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | tatsächlich gezahlt |  |
| 26 | Rechtsgrund, Datum des Vertrags                                                                                               |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | EUR                 |  |
| 27 | 146                                                                                                                           | Identifikationsnummer der empfangsberechtigten Person | Die empfangsberechtigte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland |  |   | 156 |  | 1 = Ja<br>2 = Nein  |  |
| 28 | <b>Gezahlte Versorgungsleistungen aus Dauernden Lasten laut gesonderter und einheitlicher Feststellung</b>                    |                                                       | 152                                                                                   |  |   |     |  |                     |  |
| 29 | <b>Unterhaltsleistungen laut Anlage U – ohne Kindesunterhalt – an den</b>                                                     |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | tatsächlich gezahlt |  |
| 30 | - geschiedenen Ehegatten, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft                                                |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | EUR                 |  |
| 31 | - dauernd getrennt lebenden Ehegatten / Lebenspartner                                                                         |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  |                     |  |
| 32 | <b>Angaben zur 1. unterstützten Person</b>                                                                                    |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  |                     |  |
|    | Name und Geburtsdatum der unterstützten Person                                                                                |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  |                     |  |
| 33 | 117                                                                                                                           | Identifikationsnummer der unterstützten Person        | Die unterstützte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland        |  |   | 157 |  | 1 = Ja<br>2 = Nein  |  |
| 34 | In Zeile 29 enthaltene Beiträge (abzüglich Erstattungen und Zuschüsse) zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung |                                                       | 118                                                                                   |  |   |     |  |                     |  |
| 35 | Davon entfallen auf Krankenversicherungsbeiträge mit Anspruch auf Krankengeld                                                 |                                                       | 119                                                                                   |  |   |     |  |                     |  |
| 36 | <b>Angaben zur 2. unterstützten Person</b>                                                                                    |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | tatsächlich gezahlt |  |
|    | Name und Geburtsdatum der unterstützten Person                                                                                |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | EUR                 |  |
| 37 | 141                                                                                                                           | Identifikationsnummer der unterstützten Person        | Die unterstützte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland        |  |   | 158 |  | 1 = Ja<br>2 = Nein  |  |
| 38 | In Zeile 33 enthaltene Beiträge (abzüglich Erstattungen und Zuschüsse) zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung |                                                       | 142                                                                                   |  |   |     |  |                     |  |
| 39 | Davon entfallen auf Krankenversicherungsbeiträge mit Anspruch auf Krankengeld                                                 |                                                       | 143                                                                                   |  |   |     |  |                     |  |
| 40 | <b>Ausgleichszahlungen im Rahmen des schuldrechtlichen Versorgungsausgleichs</b>                                              |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | tatsächlich gezahlt |  |
|    | Rechtsgrund, Datum der erstmaligen Zahlung                                                                                    |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | EUR                 |  |
| 41 | 132                                                                                                                           | Identifikationsnummer der empfangsberechtigten Person | Die empfangsberechtigte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland |  |   | 159 |  | 1 = Ja<br>2 = Nein  |  |
| 42 | <b>Ausgleichsleistungen zur Vermeidung des Versorgungsausgleichs laut Anlage U</b>                                            |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | tatsächlich gezahlt |  |
|    | Name und Geburtsdatum der empfangsberechtigten Person                                                                         |                                                       |                                                                                       |  |   |     |  | EUR                 |  |
| 43 | 135                                                                                                                           | Identifikationsnummer der empfangsberechtigten Person | Die empfangsberechtigte Person hat ihren Wohnsitz / gewöhnlichen Aufenthalt im Inland |  |   | 160 |  | 1 = Ja<br>2 = Nein  |  |