

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-/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.

Nein

Ja

4. Sonderausgaben

Kirchgeld / Kirchensteuer (erstattet und gezahlt)

Nein

Ja

Spenden (Bescheinigung bis 200 € genügt der
Kontoauszug (ab 2020: 300,00 €))

Nein

Ja

Schulgeld (eigene Ausbildung)

Nein

Ja

Dauernde Lasten

Nein

Ja

Unterhaltszahlungen an geschiedenen Ehegatten

Nein

Ja

5. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Beschäftigungen im Haushalt

Haushaltsnahes 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

Ja

Krankheitskosten (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:

Pflegestufe:

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	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
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)	<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 _____	Entfernung Wohnung-Arbeit _____ km		
Verkehrsmittel:			
<input type="radio"/> Pkw, Kennzeichen _____	<input type="radio"/> Sonstiges _____		
Reisekosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsverbände, Gewerkschaftsbeiträge	<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 (aus beruflichen Gründen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Bewerbungskosten (Inserate, Telefon, Fahrtkosten)	<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	_____
Arbeitszimmer (Miete, Nebenkosten, Skizze der Wohnung)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Homeoffice	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> 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	_____
<u>Werbungskosten:</u>			
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	_____

