

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

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 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

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: _____

Pfleigestufe: _____

7. Vorsorgeaufwendungen

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) 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 Nein Ja _____

Zinseinnahmen aus privaten Darlehen Nein Ja _____

Zinsen aus Steuererstattungen Nein Ja _____

- Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten

- Gezahlte oder erstattete Nebenkostenabrechnung des Mieters

Beteiligung an vermieteten Objekten Nein Ja _____

Werbungskosten:

Schuldzinsen und Bankgebühren Nein Ja _____

Reparaturaufwendungen Nein Ja _____

Anzahl Belege:

Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllabfuhr Nein Ja _____

Wasser- und Stromkosten Nein Ja _____

Heizungskosten Nein Ja _____

Schornsteinkosten Nein Ja _____

Hausversicherungen Nein Ja _____

Hausverwaltungskosten (Abrechnung einreichen) Nein Ja _____

Fahrten zum vermieteten Objekt, zur WEG-Versammlung Nein Ja _____

12. Sonstige Einkünfte

Renteneinkünfte Nein Ja _____

Erhaltene Unterhaltsleistungen Nein Ja _____

Immobilienverkauf Nein Ja _____

Spekulation mit Aktien Nein Ja _____

An-/Verkauf von virtuellen Währungen (z.B. Bitcoins) Nein Ja _____

13. Geringfügiges Beschäftigungsverhältnis

Neben einer Voll- Teilzeitbeschäftigung Nein Ja _____

Neben einer Selbständigen/Gewerblichen Tätigkeit Nein Ja _____

Haben Sie im Rahmen dieser Tätigkeit die Energiepreispauschale erhalten Nein Ja _____

