

HOL DAS MAXIMUM AUS DEINER STEUER

Mit **smartsteuer** ist Deine Steuererklärung einfach erledigt. Sicher Dir durch verständliche Fragen und nützliche Tipps Deine Erstattung online.

Deine Vorteile mit der Online-Steuererklärung von smartsteuer:

- einfaches Interview
- individuelle Tipps & Hilfe
- Erstattung in Höhe von **ø1.432 €** sicher!

Das Beste: Wir schenken Dir **10 % Rabatt**.

Spar doppelt und hol Dir mit **smartsteuer** jetzt Deine Erstattung.

10 % Rabatt

Dein Gutschein-Code:

2025SMARTGESPART

Gleich einlösen auf smartsteuer.de

2023AnlUnterhalt191

1	Name														
2	Vorname														
3	Steuernummer							Ifd. Nr. der Anlage							
Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen															
Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)															
Anschrift dieses Haushaltes															
4															
Wohnsitzstaat, wenn Ausland															
5															
Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 20 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.															
6	Anzahl der Personen, die in dem Haushalt laut Zeile 4 lebten	Anzahl													
Aufwendungen für den Unterhalt															
1. Unterhaltszeitraum															
7	Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde	vom		bis											
8	Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)	T T M M		T T M M											
9	Höhe der Unterhaltszahlung (einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 43 und / oder 74, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden, und einschließlich Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen laut den Zeilen 13 bis 19)	EUR													
2. Unterhaltszeitraum															
10	Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde	vom		bis											
11	Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)	T T M M		T T M M											
12	Höhe der Unterhaltszahlung (einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 45 und / oder 76, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden, und einschließlich Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen laut den Zeilen 13 bis 19)	EUR													
Weitere Angaben zu Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen															
Unterhaltszahlungen durch Bank- oder Postüberweisung (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)															
13	Betrag	EUR													
Unterhaltszahlungen durch Übergabe von Bargeld (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)															
14	Einreisedatum	Übergabedatum		Mitgenommener Betrag EUR											
15	T T M M J J J J	T T M M J J J J													
Unterhaltszahlungen im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten / Lebenspartner (in den Zeilen 9 und / oder 12 enthalten)															
16	Einreisedatum	Übergabedatum		Mitgenommener Betrag EUR											
17	T T M M J J J J	T T M M J J J J													
18	T T M M J J J J	T T M M J J J J													
19	T T M M J J J J	T T M M J J J J													
Nettomonatslohn der unterstützenden steuerpflichtigen Person															
20	Betrag	EUR													

Angaben zur 1. unterstützten Person

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person															
21	Identifikationsnummer				Name, Vorname										
22	Geburtsdatum				Sterbedatum, wenn 2023 verstorben				Beruf, Familienstand						
23	Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person														
24	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person														
Lebensort / Unterhaltsberechtigung															
25	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig) vom <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		
26	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		
27	Die unterstützte Person ist mein geschiedener Ehegatte, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft oder dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		
28	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		
29	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigt (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		
30	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigt, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		
Vermögen der unterstützten Person															
31	Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks) EUR		
Bei Unterhaltsempfängern im Ausland															
32	Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein			
Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person															
33	Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.											<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein			
Falls Sie Zeile 33 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 34 bis 42 aus.															
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit															
34	vom <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs) EUR				Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen) EUR						
35	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M						
36	vom <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten – EUR				Werbungskosten zu Versorgungsbezügen EUR				Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag EUR		Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> J
Sonstige Einkünfte															
37	vom <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				Renten EUR				steuerpflichtiger Teil der Rente EUR				Werbungskosten zu Renten EUR		
38	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		
Einkünfte aus Kapitalvermögen															
39	vom <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer) EUR				vom <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				Kapitalerträge (Abgeltungsteuer) EUR		
40	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M bis <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M		

2023031902

2023AnlUnterhalt193

Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)						Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)								
vom		bis		EUR		vom		bis		EUR				
41	T	T	M	M	T	T	M	M			,			
Kosten zu allen Bezügen														
42	T	T	M	M	T	T	M	M			,			
EUR														
Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen														
43	In Zeile 9 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden											EUR		
44	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt											,		
45	In Zeile 12 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden											,		
46	In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt											,		
Weitere zum Unterhalt beitragende Personen														
47	Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?											1 = Ja 2 = Nein		
Falls Sie Zeile 47 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 48 bis 51 aus.														
Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)														
48														
49	vom		bis		Betrug						EUR			
T	T	M	M	T	T	M	M				,			
In Zeile 49 enthaltene Beiträge zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von der / den Person(en) laut Zeile 48 getragen wurden														
50												,		
51	In Zeile 50 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt											,		
Angaben zur 2. unterstützten Person														
Allgemeine Angaben zur unterstützten Person														
52	Identifikationsnummer				Name, Vorname									
Geburtsdatum					Sterbedatum, wenn 2023 verstorben				Beruf, Familienstand					
T	T	M	M	J	J	J	J	T	T	M	M	J	J	J
Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person														
54	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person													
55														
Lebensort / Unterhaltsberechtigung														
56	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.											1 = Ja 2 = Nein		
57	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?											1 = Ja 2 = Nein		
58	Die unterstützte Person ist mein geschiedener Ehegatte, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft oder dauernd getrennt lebender Ehegatte / Lebenspartner (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1a Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).											1 = Ja 2 = Nein		
59	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.											1 = Ja 2 = Nein		
60	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigt (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).											1 = Ja 2 = Nein		
61	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigt, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.											1 = Ja 2 = Nein		
Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig)														
56	vom		bis											
T	T	M	M	T	T	M	M				,			
57	vom		bis											
T	T	M	M	T	T	M	M				,			
58	vom		bis											
T	T	M	M	T	T	M	M				,			
59	vom		bis											
T	T	M	M	T	T	M	M				,			
60	vom		bis											
T	T	M	M	T	T	M	M				,			
61	vom		bis											
T	T	M	M	T	T	M	M				,			
Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig)														
62	Vermögen der unterstützten Person													
Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks)														
62	Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?				1 = Ja 2 = Nein	EUR						,		
Bei Unterhaltsempfängern im Ausland														
63	Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.											1 = Ja 2 = Nein		

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person										
64	Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.									1 = Ja 2 = Nein
Falls Sie Zeile 64 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 65 bis 73 aus.										
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit										
Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)				Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)						
65	vom	bis	EUR					EUR		
66	T T M M	T T M M							,-	
67	T T M M	T T M M							,-	
68	vom	bis	EUR	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –				EUR	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	
69	T T M M	T T M M							,-	
70	T T M M	T T M M		Renten				EUR	steuerpflichtiger Teil der Rente	
71	T T M M	T T M M							,-	
72	T T M M	T T M M		Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)				EUR	Werbungskosten zu Renten	
73	T T M M	T T M M							,-	
74	Übrige Einkünfte									
75	Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)									
76	Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)									
77	Kosten zu allen Bezügen									
78	Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen									
79	Weitere zum Unterhalt beitragende Personen									
80	Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?									1 = Ja 2 = Nein
Falls Sie Zeile 78 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 79 bis 82 aus.										
Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)										
81	vom				bis				EUR	
82										
83										
84										
85										
86										
87										
88										
89										
90										
91										
92										
93										
94										
95										
96										
97										
98										
99										
100										
101										
102										
103										
104										
105										
106										
107										
108										
109										
110										
111										
112										
113										
114										
115										
116										
117										
118										
119										
120										
121										
122										
123										
124										
125										
126										
127										
128										
129										
130										
131										
132										
133										
134										
135										
136										
137										
138										
139										
140										
141										
142										
143										
144										
145										
146										
147										
148										
149										
150										
151										
152										
153										
154										
155										
156										
157										
158										
159										
160										
161										
162										
163										
164										
165										
166										
167										
168										
169										
170										
171										
172										
173										
174										
175										
176										
177										
178										
179										
180										
181										
182										
183										
184										
185										
186										
187										
188										
189										
190										
191										
192										
193										
194										
195										
196										
197										
198										
199										
200										
201										
202										
203										
204										
205										
206										
207										
208										
209										
210										
211										
212										
213										
214										
215										
216										
217										
218										
219										
220										
221										
222										
223										
224										
225										
226										
227										
228										
229										
230										
231										
232										
233										
234										
235										
236										
237										
238										
239										
240										
241										
242										
243										
244										
245										
246										
247										
248										
249										
250										
251										
252										
253										
254										
255										
256										
257										
258										
259										
260										
261										
262										
263										
264										
265										
266										
267										
268										
269										
270										
271										
272										
273										
274										
275										
276										
277										
278										
279										
280										
281										
282										
283										
284										
285										
286										
287										
288										
289										
290										
291										
292										
293										
294										
295										
296										
297										
298										
299										
300										
301										
302										
303										
304										
305										
306										
307										
308										
309										
310										
311										
312										
313										
314										
315										
316										
317										
318										
319										
320										
321										
322										
323										
324										
325										
326										
327										
328										
329										
330										
331										
332										
333										
334										
335										
336										
337										
338										
339										
340										
341										
342										
343										
344										
345										
346										
347										
348										
349										
350										
351										
352										
353										
354										
355										
356										
357										
358										
359										
360										
361										
362										
363										
364										
365										
366										
367										
368										
369										
370										
371										
372										
373										
374										
375										
376										
377										
378										
379										
380										
381										
382										
383										
384										
385										
386										
387										
388										
389										
390										
391										
392										
393										
394										
395										
396										
397										
398										
399										
400										
401										
402										
403										
404										
405										
406										
407										
408										
409										
410										
411										
412										
413										
414										
415										
416										
417										
418										
419										
420										
421										
422										
423										
424										
425										
426										
427										
428										
429										
430										
431										
432										
433										
434										
435										
436										
437										
438										
439										
440										
441										
442										
443										