

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](https://www.smartsteuer.de)

2024Anl-Mob451

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--|--|--|--|
| 1 | Name | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vorname | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Steuernummer | | | | | | | Ifd. Nr. der Anlage | | | | | |
| Angaben zum Antrag auf Mobilitätsprämie | | | | | | | | | | | | | |
| Antrag auf Festsetzung der Mobilitätsprämie | | | | | | | | | | | | | |
| – Ein Antrag ist nur für Pendlerinnen und Pendler erforderlich, die ein zu versteuerndes Einkommen bis zur Höhe des Grundfreibetrags von 11.784 € (bei Zusammenveranlagung 23.568 €) haben und die mindestens 21 km zur ersten Tätigkeitsstätte / ersten Betriebsstätte zurücklegen. – | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Ich beantrage / Wir beantragen die Festsetzung der Mobilitätsprämie. | 240 | <input type="checkbox"/> | 1 = Ja | | | | | | | | | |
| Angaben zur Mobilitätsprämie | | | | | | | | | | | | | |
| Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit. | <input type="checkbox"/> | 1 = Ja | | | | | | | | | | |
| – Falls „Ja“, füllen Sie bitte die Anlage N aus. Liegen darüber hinaus weitere Einkünfte vor, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. – | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf andere Einkünfte (ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit, siehe Einkunftsarten laut Zeile 8). | 241 | <input type="checkbox"/> | 1 = Ja | | | | | | | | | |
| – Falls „Ja“, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. – | | | | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung des Betriebs / der Tätigkeit / des Vermietungsobjekts / ggf. Betriebssteuernummer | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Einkunftsart | <input type="checkbox"/> | 1 = Land- und Forstwirtschaft | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 2 = Gewerbebetrieb | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 3 = Selbständige Arbeit | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 4 = Vermietung und Verpachtung | | | | | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> | 5 = sonstige Einkünfte | | | | | | | | | | |
| Wege zwischen Wohnung und erster Betriebsstätte / erster Tätigkeitsstätte (Entfernungspauschale) | | | | | | | | | | | | | |
| – sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden – | | | | | | | | | | | | | |
| erste Betriebsstätte / erste Tätigkeitsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße) | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | aufgesucht an Tagen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | km | | | | |
| Wöchentliche Familienheimfahrten bei doppelter Haushaltsführung | | | | | | | | | | | | | |
| – sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden – | | | | | | | | | | | | | |
| Beschäftigungsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße) | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Anzahl der Familienheimfahrten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | km | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| Ehefrau / Person B | | |
| 13 | Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit. – Falls „Ja“, füllen Sie bitte die Anlage N aus. Liegen darüber hinaus weitere Einkünfte vor, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. – | <input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein |
| 14 | Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf andere Einkünfte (ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit, siehe Einkunftsarten laut Zeile 16). – Falls „Ja“, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. – | 242 <input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein |
| 15 | Bezeichnung des Betriebs / der Tätigkeit / des Vermietungsobjekts / ggf. Betriebssteuernummer | |
| 16 | Einkunftsart <input type="checkbox"/> | 1 = Land- und Forstwirtschaft 2 = Gewerbebetrieb 3 = Selbständige Arbeit 4 = Vermietung und Verpachtung 5 = sonstige Einkünfte |
| Wege zwischen Wohnung und erster Betriebsstätte / erster Tätigkeitsstätte (Entfernungspauschale) – sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden – | | |
| 17 | erste Betriebsstätte / erste Tätigkeitsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße) | |
| 18 | aufgesucht an Tagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> km |
| Wöchentliche Familienheimfahrten bei doppelter Haushaltsführung – sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden – | | |
| 19 | Beschäftigungsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße) | |
| 20 | Anzahl der Familienheimfahrten <input type="checkbox"/> | einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> km |

2024035002