

# 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)



Name														
1														
Vorname														
2														
3														
<b>Steuernummer</b>														
Ifd. Nr. der Anlage														
, ,														
<b>Anlage Unterhalt</b>														
Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.														
Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.														
<b>Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen</b>														
<b>Eigene Einnahmen und Zahlungen der unterhaltsleistenden Person(en)</b>														
– Diese Angaben sind nicht erforderlich, wenn Unterhalt an einen (ggf. auch geschiedenen) Ehegatten / Lebenspartner gezahlt wird. –														
Die Eintragungen in den Zeilen 4 bis 9 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt erforderlich.														
4	Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)												<b>EUR</b>	
5	Sozialleistungen (z. B. Wohngeld)												, ,	
6	Übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)												, ,	
7	Einkommensteuerzahlungen (einschließlich Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag)												, ,	
8	Einkommensteuererstattungen (einschließlich Kirchensteuer und Solidaritätszuschlag)												, ,	
<b>Weitere steuerfreie Einnahmen</b> (z. B. Arbeitnehmer-Sparzulage, Baukindergeld)														
9	Bezeichnung												, ,	
<b>Angaben zum Haushalt der unterstützten Person(en) und zu Unterhaltsleistungen</b>														
<b>Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)</b>														
Anschrift dieses Haushaltes														
10														
11														
12	Wohnsitzstaat, wenn Ausland													
13														
14														
Die Eintragungen in den Zeilen 12 bis 18 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.														
15	Anzahl der Personen, die in dem Haushalt laut Zeile 10 lebten													<b>Anzahl</b>
<b>Aufwendungen für den Unterhalt</b>														
<b>1. Unterhaltszeitraum (1. Angabe)</b>														
16	Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde													<b>vom</b>
17	Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)													<b>bis</b>
18	Höhe der Unterhaltszahlung – ohne Bargeldzahlung – (einschließlich Beiträge zu Basis-Kranken- und Pflegeversicherungen laut den Zeilen 41 und / oder 72, die von der unterstützten Person als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten)													<b>EUR</b>
<b>2. Unterhaltszeitraum</b>														
19	Unterstützungszeitraum, für den Unterhalt geleistet wurde													<b>vom</b>
20	Zeitraum, in dem die Zahlungen für den Unterhalt geleistet wurden (Tag der ersten Zahlung bis Tag der letzten Zahlung)													<b>bis</b>
21	Höhe der Unterhaltszahlung – ohne Bargeldzahlung – (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 oder von mir als getragen gelten)													<b>EUR</b>

Angaben zur 1. unterstützten Person

<b>Allgemeine Angaben zur unterstützten Person</b>																								
Identifikationsnummer				Name, Vorname																				
19																								
Geburtsdatum	T	T	M	M	J	J	J	J	Sterbedatum, wenn 2025 verstorben	T	T	M	M	J	J	J	J	Beruf, Familienstand						
20																								
Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person																								
21	Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartner der unterstützten Person																							
22	<b>Lebensort / Unterhaltsberechtigung</b>																							
												Falls „Ja“ (wenn nicht ganzjährig)												
23	Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.											1 = Ja	2 = Nein	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	
24	Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?											1 = Ja	2 = Nein	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	
25	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	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	
26	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.											1 = Ja	2 = Nein	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	
27	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigt (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).											1 = Ja	2 = Nein	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	
28	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	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	
<b>Vermögen der unterstützten Person</b>												Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks)												
29	Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?											1 = Ja	2 = Nein	EUR										
												,—												
<b>Bei Unterhaltsempfängern im Ausland</b>												1 = Ja 2 = Nein												
30	Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.																							
<b>Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person</b>																								
31	Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.											1 = Ja	2 = Nein											
Falls Sie Zeile 31 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 32 bis 40 aus.																								
<b>Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit</b>																								
vom				bis				Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)				Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)												
32	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	—	EUR	—												
33	T	T	M	M	T	T	M	M	—	—	—	—												
vom				bis				Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –				Werbungskosten zu Versorgungsbezügen												
34	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	—	EUR	—	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag											
												EUR		Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns										
J				J				J				J		J										
<b>Sonstige Einkünfte</b>																								
vom				bis				Renten				steuerpflichtiger Teil der Rente				Werbungskosten zu Renten								
35	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	—	EUR	—	EUR	—										
36	T	T	M	M	T	T	M	M	—	—	—	—	EUR	—										
vom				bis				Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)								Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)								
37	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR	—	EUR	—	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	EUR	—
vom				bis				EUR																
38	T	T	M	M	T	T	M	M	—	—	—	—												

2025AnlUnterhalt193

Sozialleistungen / übrige Bezüge (z. B. aus Minijobs)						Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)																					
vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	EUR	vom	T	T	M	M	bis	T	T	M	M	EUR						
39	T	T	M	M	40	T	T	M	M	,-	41	T	T	M	M	42	T	T	M	M	,-						
<b>Kosten zu allen Bezügen</b>												43	T	T	M	M	44	T	T	M	M	,-					
<b>Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen</b>																											
In Zeile 15 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten												45	T	T	M	M	T	T	M	M	T	T	M	M	EUR		
In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt												46	T	T	M	M	T	T	M	M	T	T	M	M	,-		
In Zeile 18 enthaltene übernommene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten												47	T	T	M	M	T	T	M	M	T	T	M	M	,-		
In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt												48	T	T	M	M	T	T	M	M	T	T	M	M	,-		
<b>Weitere zum Unterhalt beitragende Personen</b>																											
49 Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?												50	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												
Falls Sie Zeile 45 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 46 bis 49 aus.																											
Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)																											
51																											
52																											
53																											
<b>Allgemeine Angaben zur unterstützten Person</b>																											
54 Identifikationsnummer:												Name, Vorname:															
55 Geburtsdatum:												Beruf, Familienstand:															
56 Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützenden Person:												Sterbedatum, wenn 2025 verstorben:															
57 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten / Lebenspartners der unterstützten Person:																											
58 Lebensort / Unterhaltsberechtigung																											
59 Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt.												60	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												
Hatte jemand für die unterstützte Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?												61	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												
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).												62	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												
Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte / Lebenspartner.												63	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												
Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtigt (bis zur Vollendung des dritten Lebensjahres des Kindes).												64	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												
Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtigt, jedoch wurden oder würden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt.												65	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												
<b>Vermögen der unterstützten Person</b>																											
66 Hatte die unterstützte Person im Unterhaltszeitraum Vermögen?												67	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein	Falls „Ja“: Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person (z. B. PKW, Bargeld, Grundstücke mit Ausnahme eines angemessenen, selbst bewohnten Hausgrundstücks):											
Bei Unterhaltsempfängern im Ausland																											
68 Die von der Heimatbehörde und der unterstützten Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit liegt mir vor.												69	<input type="checkbox"/>	1 = Ja	2 = Nein												

1 = Ja  
2 = Nein

2025AnIUnterhalt194

## Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

62 Die unterstützte Person hat Einkünfte, Bezüge und / oder öffentliche Ausbildungshilfen im Kalenderjahr erzielt.

Falls Sie Zeile 62 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 63 bis 71 aus.

### Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit

	vom	bis	Bruttoarbeitslohn (ohne Einnahmen aus Minijobs)	Werbungskosten zum Bruttoarbeitslohn (ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen)
	EUR	EUR		
63	T T M M	T T M M	,	,
64	T T M M	T T M M	,	,
65	T T M M	T T M M	,	,
	vom	bis	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
	EUR	EUR		
			Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbegins
			EUR	J J J J

### Sonstige Einkünfte

	vom	bis	Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
	EUR	EUR		EUR	EUR
66	T T M M	T T M M	,	,	,
67	T T M M	T T M M	,	,	,

### Einkünfte aus Kapitalvermögen

	vom	bis	Einkünfte aus Kapitalvermögen (tarifliche Einkommensteuer)	vom	bis	Kapitalerträge (Abgeltungsteuer)
	EUR	EUR		EUR	EUR	EUR
68	T T M M	T T M M	,	T T M M	T T M M	,

### Übrige Einkünfte

	vom	bis	EUR
69	T T M M	T T M M	,
70	T T M M	T T M M	,

### Öffentliche Ausbildungshilfen (z. B. BAföG-Zuschüsse)

	vom	bis	EUR
70	T T M M	T T M M	,

### Kosten zu allen Bezügen

	vom	bis	EUR
71	T T M M	T T M M	,

### Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen

In Zeile 15 enthaltene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten

72 In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

73 In Zeile 18 enthaltene Beiträge zu Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherungen für die unterstützte Person, die von ihr als Versicherungsnehmer geschuldet und von mir getragen wurden oder von mir als getragen gelten

74 In der vorstehenden Zeile enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt

### Weitere zum Unterhalt beitragende Personen

76 Hat mindestens eine weitere Person zum Unterhalt der unterstützten Person beigetragen?

1 = Ja  
2 = Nein

Falls Sie Zeile 76 mit „Ja“ beantwortet haben, füllen Sie bitte die Zeilen 77 bis 80 aus.

Zum Unterhalt der bedürftigen Person haben auch beigetragen (Name, Anschrift)

	vom	bis	EUR
78	T T M M	T T M M	,
			Betrag
79			,
			In Zeile 78 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 77 getragen wurden
80			,
			In Zeile 79 enthaltene Beiträge, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt