

Achtung

Die Steuerformulare helfen Ihnen nicht dabei, Ihre optimale Steuererstattung zu bekommen!

Diese Risiken birgt die Steuererklärung in Papierform:

- Keine Korrektur bei Fehleingabe
- Langsamere Bearbeitung als bei einer elektronischen Steuererklärung
- Die Formulare bieten Ihnen keine Hilfe und geben keine Steuerspartipps!

Verschenken Sie Ihr Geld nicht an das Finanzamt!

Mit einer Steuersoftware sparen Sie Zeit, Geld und Nerven.

- Mit smartsteuer erledigen Sie Ihre Steuererklärung in weniger als einer Stunde
- Schritt-für-Schritt im Interview und garantiert verständlich
- Im Schnitt gibt es 1.069 Euro vom Finanzamt zurück!

Wir schenken Ihnen 20 % Rabatt auf smartsteuer!

Mit der Nutzung von smartsteuer sparen Sie gleich doppelt!





20080319201

1 Name

2 Vorname

3 Steuernummer Lfd. Nr. der Anlage

Anlage Unterhalt

Für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage Unterhalt abgeben.

Angaben zu Unterhaltsleistungen an bedürftige Personen

Angaben zum Haushalt, in dem die unterstützte(n) Person(en) lebte(n)

53

4 Anschrift des Haushaltes / Ort

5 Wohnsitzstaat, wenn Ausland

Die Eintragungen in den Zeilen 6 bis 20 sind nur in der ersten Anlage Unterhalt je Haushalt erforderlich.

6 Anzahl der Person(en), die in dem Haushalt lt. Zeile 4 lebte(n) Anzahl

Angaben zu Aufwendungen für den Unterhalt

7 Erster Zeitraum und Höhe der Zahlungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 19), für den die Unterhaltsleistung erfolgte (Bitte Nachweise beifügen.)

vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,-

8 Zeitpunkt der ersten Zahlung für den ersten Zeitraum im Kalenderjahr

9 Zweiter Zeitraum und Höhe der Zahlungen (einschließlich Beträge lt. den Zeilen 11 bis 19), für den die Unterhaltsleistung erfolgte (Bitte Nachweise beifügen.)

vom	bis	Gesamtaufwendungen EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,-

10 Zeitpunkt der ersten Zahlung für den zweiten Zeitraum im Kalenderjahr

Unterhaltsleistungen an im Ausland lebende Personen

11 Unterhaltszahlungen erfolgten durch Bank- oder Postüberweisung. (Bitte Nachweise beifügen.) EUR,-

12 Unterhaltszahlungen erfolgten durch Übergabe von Bargeld. (Bitte Abhebungsnachweise der Bank und detaillierte Empfängerbestätigung der unterstützten Person beifügen.) EUR,-

13 Mitgenommene Beträge

Einreisedatum	Übergabedatum	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,-

14 ,-

15 Unterhaltszahlungen erfolgten im Rahmen von Familienheimfahrten zum Ehegatten. (Die Durchführung der Reise ist nachzuweisen.)

16 ,-

17 ,-

18 ,-

19 ,-

20 Nettomonatslohn der unterstützenden stpfl. Person ,-

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

31 lfd. Nr.

32 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

33 wenn 2008 verstorben

Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

34 Von der Heimatbehörde und der unterhaltenen Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja 2 = Nein

35 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

36 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="text"/>	bis <input type="text"/>
37 Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
38 Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein			
39 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein			
40 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
41 Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. (Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.)	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

43 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

45 vom bis Betrag EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

Diese Person hatte		Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten –	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
vom	bis	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns	Sozialversicherungs- / Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge	Renten		steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten	
Jahr	EUR	vom	bis	EUR	EUR	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Einnahmen aus Kapitalvermögen	darauf entfallende Werbungskosten	Übrige Einkünfte		
vom	bis	EUR	EUR	vom	bis	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Sozialleistungen / übrige Bezüge	Kosten zu allen Bezügen			
vom	bis	EUR	vom	bis	EUR	EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Öffentliche Ausbildungshilfen				
vom	bis	EUR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				



20080319202

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

61 lfd. Nr.

62 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

wenn 2008 verstorben

63 Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

64 **Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:**
 Von der Heimatbehörde und der unterhaltenen Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja
 2 = Nein

65 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

66 Die unterstützte Person lebte in meinem inländischen Haushalt. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

67 Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder? 1 = Ja 2 = Nein Falls ja vom bis

68 Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung). 1 = Ja 2 = Nein

69 Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte. 1 = Ja 2 = Nein

70 Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindsvater gesetzlich unterhaltsberechtig. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

71 Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig. 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

72 Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. (Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.) 1 = Ja 2 = Nein Falls ja (wenn nicht ganzjährig) vom bis

73 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

75 vom bis Betrag EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

76 Diese Person hatte vom bis Bruttoarbeitslohn EUR

darauf entfallende Werbungskosten ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen EUR

Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten – EUR

Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag EUR

Werbungskosten zu Versorgungsbezügen EUR

77

78 maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbeginns Jahr Sozialversicherungs- / Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge EUR

Renten EUR

steuerpflichtiger Teil der Rente EUR

Werbungskosten zu Renten EUR

79

80 vom bis Einnahmen aus Kapitalvermögen EUR

darauf entfallende Werbungskosten EUR

Übrige Einkünfte EUR

81

82 vom bis Sozialleistungen / übrige Bezüge EUR

Kosten zu allen Bezügen EUR

83

84 vom bis Öffentliche Ausbildungshilfen EUR

Allgemeine Angaben zur unterstützten Person

91 lfd. Nr.

92 Name, Vorname Geburtsdatum Sterbedatum

93 wenn 2008 verstorben

93 Beruf, Familienstand Verwandtschaftsverhältnis zur unterstützten Person

Bei Unterhaltsempfängern im Ausland:

94 Von der Heimatbehörde und der unterhaltenen Person bestätigte Unterhaltserklärung über die Bedürftigkeit ist beigefügt. 1 = Ja 2 = Nein

95 Name, Vorname des im selben Haushalt lebenden Ehegatten

96	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="text"/>	bis <input type="text"/>
97	Hatte jemand für diese Person Anspruch auf Kindergeld oder Freibeträge für Kinder?	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
98	Die unterstützte Person ist mein geschiedener / dauernd getrennt lebender Ehegatte (kein Abzug von Sonderausgaben nach § 10 Abs. 1 Nr. 1 EStG, keine Zusammenveranlagung).	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein			
99	Die unterstützte Person ist mein nicht dauernd getrennt lebender und nicht unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Ehegatte.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein			
100	Die unterstützte Person ist als Kindesmutter / Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
101	Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
102	Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch wurden bei ihr wegen der Unterhaltszahlungen öffentliche Mittel gekürzt oder nicht gewährt. (Bitte Nachweis der Sozialbehörden, der Agentur für Arbeit oder schriftliche Versicherung der unterstützten Person beifügen.)	<input type="checkbox"/> 1 = Ja <input type="checkbox"/> 2 = Nein	Falls ja (wenn nicht ganzjährig)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

103 Gesamtwert des Vermögens der unterstützten Person EUR

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

105 vom bis Betrag EUR

Einkünfte und Bezüge der unterstützten Person

106	Diese Person hatte		Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten ohne Werbungskosten zu Versorgungsbezügen	Versorgungsbezüge – im Arbeitslohn enthalten ±	Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag	Werbungskosten zu Versorgungsbezügen
	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
107							
108	maßgebliches Kalenderjahr des Versorgungsbegins	Sozialversicherungs- / Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge			Renten	steuerpflichtiger Teil der Rente	Werbungskosten zu Renten
	Jahr <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
109							
110			Einnahmen aus Kapitalvermögen	darauf entfallende Werbungskosten			Übrige Einkünfte
	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
111							
112			Sozialleistungen / übrige Bezüge				Kosten zu allen Bezügen
	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>		vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>
113							
114			Öffentliche Ausbildungshilfen				
	vom <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	EUR <input type="text"/>				

