



201000306201

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	Steuernummer		
3	Identifikationsnummer	Steuerpflichtige Person (Stpfl.), bei Ehegatten: Ehemann	Ehefrau
4	<b>An das Finanzamt</b>		
5	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt		
6	<b>Allgemeine Angaben</b>		Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.
7	Steuerpflichtige Person (Stpfl.), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehemann – Name		Geburtsdatum
8	Vorname		
9	Straße und Hausnummer		<b>Religionsschlüssel:</b> Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD
10	Postleitzahl	Derzeitiger Wohnort	
11	Ausgeübter Beruf		Religion
12	Verheiratet seit dem	Verwitwet seit dem	Geschieden seit dem
13	Nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehefrau – Name		Geburtsdatum
14	Vorname		
15	Straße und Hausnummer (falls von Zeile 9 abweichend)		<b>Religionsschlüssel:</b> Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD
16	Postleitzahl	Derzeitiger Wohnort (falls von Zeile 10 abweichend)	
17	Ausgeübter Beruf		Religion
<b>Bankverbindung (entweder Kontonummer / Bankleitzahl oder IBAN / BIC) - Bitte stets angeben -</b>			
18	Kontonummer	Bankleitzahl	
19	IBAN		
20	BIC		
21	Geldinstitut (Zweigstelle) und Ort		
22	Kontoinhaber lt. Zeilen 7 und 8 oder:	Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen)	
23	<b>Vorsorgeaufwendungen</b>		<b>Angaben zu Kindern</b>
	<input type="checkbox"/> Für Angaben zu Vorsorgeaufwendungen ist die <b>Anlage Vorsorgeaufwand</b> beigefügt.	<input type="checkbox"/> Für Angaben zu Altersvorsorgebeiträgen ist die <b>Anlage AV</b> beigefügt.	lt. Anlage(n) Kind <input type="text"/> Anzahl <input type="text"/>
24	<b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>		<input type="text"/> 47 <input type="text"/> 48
	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Stpfl. / Ehemann, sofern vorhanden		eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau, sofern vorhanden
25	<b>Lohn- / Entgeltersatzleistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit; Elterngeld lt. Nachweis; Krankengeld und Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis)		Stpfl. / Ehemann EUR <input type="text"/> , <input type="text"/> Ehefrau EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
26	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.)		
27	Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen ( <b>Anlage VL</b> )		<input type="checkbox"/> Stpfl. / Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau

**Werbungskosten Stpfl. / Ehemann**

87

**Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)  
Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

31

Arbeitsstätte aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem Pkw zurückgelegt

davon mit Sammelbeförderung zurückgelegt

davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt

Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“

32

40  Tagen 41  km 68  km 78  km  km 36  1=Ja  
EUR

33

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten - (Bitte stets die Zeile 32 ausfüllen) 27  ,

34

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden - soweit nicht steuerfrei ersetzt - 53  ,

**Werbungskosten Ehefrau**

88

**Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)  
Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

35

Arbeitsstätte aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem Pkw zurückgelegt

davon mit Sammelbeförderung zurückgelegt

davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt

Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“

36

40  Tagen 41  km 68  km 78  km  km 36  1=Ja  
EUR

37

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten - (Bitte stets die Zeile 36 ausfüllen) 27  ,

38

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden - soweit nicht steuerfrei ersetzt - 53  ,

**Sonderausgaben**

EUR 2010 gezahlt

EUR 2010 erstattet

52

39

**Kirchensteuer** (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer gezahlt wurde) 103  , 104  ,

40

**Spenden und Mitgliedsbeiträge** zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke (lt. beigefügten Bestätigungen) 109  ,

41

**Spenden und Mitgliedsbeiträge** zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden 202  , 203  ,  
Stpfl. / Ehemann Ehefrau

**Außergewöhnliche Belastungen**

53

Grad der Behinderung

blind / ständig hilflos

Grad der Behinderung

blind / ständig hilflos

42

Stpfl. / Ehemann 56  20  1=Ja Ehefrau 57  21  1=Ja

Ehescheidungskosten, Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten  
Aufwendungen EUR Erhaltene / Anspruch auf zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. EUR

43

Art der Belastung 63  , 64  ,

44

Für die - wegen Abzugs der zumutbaren Belastung - nicht abziehbaren Pflegeleistungen wird die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Dienstleistungen beantragt. Die in Zeile 43 enthaltenen Aufwendungen für haushaltsnahe Pflegeleistungen betragen 77  ,  
Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR

45

Für den Abzug der außergewöhnlichen Belastungen lt. Zeile 43:  
Die gesamten Kapitalerträge betragen nicht mehr als 801 €, bei Zusammenveranlagung nicht mehr als 1602 €. 75  1=Ja

**Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**

18

**Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**

Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR

46

- haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im Haushalt 210  ,

47

- Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 43 berücksichtigt) 213  ,

48

- Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen (ohne nach dem CO<sub>2</sub>-Gebäudesanierungsprogramm der KfW-Förderbank geförderte Maßnahmen) 214  ,

49

**Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen 46 bis 48:** Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person Name, Vorname, Geburtsdatum

**Unterschrift**

Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 25, 46 des Einkommensteuergesetzes erhoben. Ich versichere, **keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte** bezogen zu haben.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

Empfangsvollmacht ist erteilt.

50

Datum, Unterschrift(en)  
Steuererklärungen sind eigenhändig - bei Ehegatten von beiden - zu unterschreiben.



201000306202