



201200306201

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
| 1  | <input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer  | <input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage | Eingangsstempel  |
| 2  | Steuernummer   |   |  |
| 3  | Identifikationsnummer (IdNr.)  | Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), 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. Person), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehemann                               |   | Geburtsdatum   |
| 8  | Name   |   |  |
| 9  | Vorname  |   |  |
| 10 | Straße und Hausnummer (derzeitige Anschrift)   |   | <b>Religionsschlüssel:</b><br>Evangelisch = EV<br>Römisch-Katholisch = RK<br>nicht kirchensteuerpflichtig = VD |
| 11 | Postleitzahl   | Wohnort   |  |
| 12 | Ausgeübter Beruf   |   | Religion   |
| 13 | Verheiratet seit dem   | Verwitwet seit dem  | Geschieden seit dem  |
| 14 | Dauernd getrennt lebend seit dem   |   |  |
| 15 | Nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehefrau  |   | Geburtsdatum   |
| 16 | Name   |   |  |
| 17 | Vorname  |   |  |
| 18 | Straße und Hausnummer (falls von Zeile 9 abweichend)   |   | <b>Religionsschlüssel:</b><br>Evangelisch = EV<br>Römisch-Katholisch = RK<br>nicht kirchensteuerpflichtig = VD |
| 19 | Postleitzahl   | Wohnort (falls von Zeile 10 abweichend)                                     |  |
| 20 | Ausgeübter Beruf   |   | Religion   |
| 21 | <b>Bankverbindung (entweder Kontonummer / Bankleitzahl oder IBAN / BIC) - Bitte stets angeben -</b>                    |   |  |
| 22 | Kontonummer  | Bankleitzahl  |  |
| 23 | IBAN   |   |  |
| 24 | BIC  |   |  |
| 25 | Geldinstitut und Ort   |   |  |
| 26 | <input type="checkbox"/> Kontoinhaber  | <input type="checkbox"/> lt. Zeile 13 und 14                                | Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen)                                       |
| 27 | <input type="checkbox"/> lt. Zeile 7 und 8   | oder:   |  |
| 28 | <b>Vorsorgeaufwendungen</b>  |   | <b>Angaben zu Kindern</b>  |
| 29 | Für Angaben zu Vorsorgeaufwendungen ist die Anlage Vorsorgeaufwand beigefügt.  |   | Für Angaben zu Altersvorsorgebeiträgen ist die Anlage AV beigefügt.  |
| 30 |  |   | lt. Anlage(n) Kind   |
| 31 |  |   | Anzahl   |
| 32 | <b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>   |   | 47 48  |
| 33 | eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung stpfl. Person / Ehemann, sofern vorhanden   |   | eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau, sofern vorhanden   |
| 34 | Lohn- / Entgeltersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld, Elterngeld, Krankengeld und Mutterschaftsgeld) |   | stpfl. Person / Ehemann EUR Ehefrau EUR  |
| 35 | Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.)                                      |   |  |
| 36 | Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen (Anlage VL)   |   | stpfl. Person / Ehemann Ehefrau  |

**Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann**

87

**Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)

Regelmäßige Arbeitsstätte in (PLZ, 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 des Arbeitgebers 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

110  Tagen

111  km

112  km

113  km

km

115  1 = Ja

EUR

33

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

114

34

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

380

**Werbungskosten Ehefrau**

88

**Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)

Regelmäßige Arbeitsstätte in (PLZ, 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 des Arbeitgebers 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

110  Tagen

111  km

112  km

113  km

km

115  1=Ja

EUR

37

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

114

38

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

380

**Sonderausgaben**

EUR 2012 gezahlt

EUR 2012 erstattet

52

39

**Kirchensteuer** (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde)

103

104

40

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

123

**Außergewöhnliche Belastungen**

53

stpfl. Person / Ehemann

Grad der Behinderung 56

blind / ständig hilflos 20  1=Ja

Ehefrau

Grad der Behinderung 57

blind / ständig hilflos 21  1=Ja

Ehescheidungskosten, Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Erhaltene / Anspruch auf zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw.

42

Art der Belastung

Aufwendungen EUR

63

Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR

64

43

Für die - wegen Abzugs der zumutbaren Belastung - nicht abziehbaren Pflegeleistungen wird die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Dienstleistungen beantragt. Die in Zeile 42 enthaltenen Aufwendungen für haushaltsnahe Pflegeleistungen betragen

77

**Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**

18

**Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**

Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR

44

- haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt

210

45

- Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt; in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 42 berücksichtigt)

213

46

- Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen im eigenen Haushalt (ohne öffentlich geförderte Maßnahmen, für die zinsverbilligte Darlehen oder steuerfreie Zuschüsse in Anspruch genommen werden)

214

47

**Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen 44 bis 46:** Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person

Name, Vorname, Geburtsdatum

**Unterschrift**

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 25, 46 des Einkommensteuergesetzes sowie § 14 Abs. 4 des Vermögensbildungsgesetzes erhoben. Ich versichere, keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte bezogen zu haben.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

Empfangsvollmacht ist erteilt.

48

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