



20 70306201

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	Steuernummer <input type="text"/>		
An das Finanzamt			
3	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt <input type="text"/>		
4	<input type="text"/>		
5	Allgemeine Angaben		*) Bitte Infoblatt beachten. Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. <input type="text"/>
Steuerpflichtige Person (stpf. Person), nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A* (Ehegatte A / Lebenspartner[in] A nach dem LPartG)			
6	Identifikationsnummer (IdNr.) <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>	
7	Name <input type="text"/>		
8	Vorname <input type="text"/>		
9	Straße (derzeitige Adresse) <input type="text"/>		
10	Hausnummer <input type="text"/>	Hausnummerzusatz <input type="text"/>	Adressergänzung <input type="text"/>
11	Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>	
12	Ausgeübter Beruf <input type="text"/>		
13	Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem <input type="text"/>	Verwitwet seit dem <input type="text"/>	Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem <input type="text"/>
			Dauernd getrennt lebend seit dem <input type="text"/>
Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau oder Person B (Ehegatte B / Lebenspartner[in] B nach dem LPartG)			
14	IdNr. <input type="text"/>	Geburtsdatum <input type="text"/>	
15	Name <input type="text"/>		
16	Vorname <input type="text"/>		
17	Straße (falls von Zeile 9 abweichend) <input type="text"/>		
18	Hausnummer <input type="text"/>	Hausnummerzusatz <input type="text"/>	Adressergänzung <input type="text"/>
19	Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (falls von Zeile 11 abweichend) <input type="text"/>	
20	Ausgeübter Beruf <input type="text"/>		
Bankverbindung – Bitte stets angeben –			
21	IBAN <input type="text"/>		
22	BIC <input type="text"/>		
23	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber lt. Zeile 7 und 8	<input type="checkbox"/> lt. Zeile 15 und 16	oder: Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck einreichen) <input type="text"/>
24	Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage		stpf. Person / Ehemann / Person A <input type="checkbox"/> Ehefrau / Person B <input type="checkbox"/>
	Für alle vom Anbieter übermittelten elektronischen Vermögensbildungsbescheinigungen wird die Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage beantragt		17 <input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 1=Ja <input type="checkbox"/>
25	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit		<input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48
	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) <input type="text"/>	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) <input type="text"/>	
	stpf. Person / Ehemann / Person A <input type="text"/>		Ehefrau / Person B <input type="text"/>
26	Lohn- / Entgeltersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Krankengeld und Mutterschaftsgeld) – ohne Beträge lt. Nr. 15 der Lohnsteuerbescheinigung –		stpf. Person / Ehemann / Person A EUR <input type="text"/> , <input type="text"/> Ehefrau / Person B EUR <input type="text"/> , <input type="text"/>
27	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung <input type="text"/>		

034040_17 - 20180102 (V1)

Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann / Person A

87

Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

31

aufgesucht an einfache Entfernung von der Wohnung (auf volle Kilometer abgerundet) 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 Merkmale „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 / Person B

88

Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

35

aufgesucht an einfache Entfernung von der Wohnung (auf volle Kilometer abgerundet) 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 Merkmale „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

52

Kirchensteuer (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde) 103 [] EUR 2017 gezahlt

EUR 2017 gezahlt

EUR 2017 erstattet

39

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke (lt. Bestätigungen) 123 []

40

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden 202 []

41

stpfl. Person / Ehemann / Person A EUR

Ehefrau / Person B EUR

Außergewöhnliche Belastungen

53

stpfl. Person / Ehemann / Person A 105 [] Grad der Behinderung blind / ständig hilflos 103 [] 1=Ja

Ehefrau / Person B

155 [] Grad der Behinderung blind / ständig hilflos

153 [] 1=Ja

42

Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Aufwendungen EUR

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

43

Art der Belastung 300 [] 301 []

Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen

18

Steuerermäßigung bei Aufwendungen für

– sozialversicherungspflichtige Beschäftigung im Privathaushalt; haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt; Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 43 berücksichtigt); das in Zeile 43 als Erstattung für häusliche Pflege- und Betreuungskosten berücksichtigte Pflegegeld (§ 37 SGB XI) / Pflegetagegeld

Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR

44

[] 212 []

– Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen im eigenen Haushalt (ohne öffentlich geförderte Maßnahmen, für die zinsverbilligte Darlehen oder steuerfreie Zuschüsse in Anspruch genommen werden, z. B. KfW-Bank, landeseigener Förderbanken oder Gemeinden)

45

[] 214 []

Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen

44 und 45: Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer oder mehreren anderen alleinstehenden Person(en) 223 []

Anzahl der weiteren Personen

Name, Vorname, Geburtsdatum

46

Ergänzende Angaben zur Steuererklärung:

Über die Angaben in der Steuererklärung hinaus sind weitere oder abweichende Angaben oder Sachverhalte zu berücksichtigen. Diese ergeben sich aus der beigefügten Anlage, welche mit der Überschrift „Ergänzende Angaben zur Steuererklärung“ gekennzeichnet ist.

175 [] 1=Ja

47

Unterschrift

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 und 150 der Abgabenordnung, der §§ 25 und 46 des Einkommensteuergesetzes sowie des § 14 Abs. 4 des Fünften 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 / Lebenspartnern von beiden – zu unterschreiben.



201700306202