

## Checkliste zur Einkommensteuererklärung

### I. Persönliche Angaben Stpfl. Ehegatte /Lebenspartner(in)

Familienname/ Geburtsname .....  
 Vorname .....  
 Geburtsdatum .....  
 Konfession .....  
 Straße .....  
 PLZ/ Ort .....  
 Telefon/ Fax/ E-Mail .....  
 weitere Wohnsitze/ Lebensmittelpunkt .....  
 Beruf .....  
 Arbeitgeber .....  
 Familienstand/ ggf. Güterstand: .....  
 Verheiratet/ geschieden/ dauernd getrennt lebend seit: .....

Bei welchem Finanzamt werden Sie veranlagt? .....  
 Steuernummer/ Ident-Nr. ....  
 Bei Wohnortwechsel: Letztes Finanzamt/St.-Nr. ....

Veranlagungsart  Zusammenveranlagung  
 getrennte Veranlagung

#### Ihre Bankverbindung:

- Kreditinstitut .....  
 - Ort .....  
 - BIC .....  
 - IBAN .....

<u>Kinder:</u>	<u>Anzahl:</u>		
Name Kind 1		geb. am:	Ident.-Nr:
Name Kind 2		geb. am:	Ident.-Nr:
Mutterschaftsgeld			.....
Kindergeld o.ä.			.....
Elterngeld			.....
Kinderbetreuungskosten			.....
Schulgeld			.....
Körperbehinderung			.....
Zuständige Familienkasse			.....

<u>Einkunftsarten:</u>	Stpfl.		Ehegatte /Lebenspartner(in)	
	ja	nein	ja	nein
1) Angestellte(-r)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Selbständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Kapitalerträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Vermietung/ Verpachtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Land-/Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Auslandseinkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Lohnersatzleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Für Einkunftsarten 2 bis 7 ggf. Merkblatt über einzureichende Unterlagen anfordern)

## **II. Weitere Angaben**

Rechtsschutzversicherung: € ..... p.a.

Priv./ freiwillige Krankenversicherung € ..... p.a.

Lebensversicherungen € ..... p.a.

Haftpflichtversicherungen € ..... p.a.

Unfallversicherung € ..... p.a.

Weitere: Rentenvers., Riester/ Rürup etc. € ..... p.a.

Selbst bewohntes, gefördertes Wohneigentum (Denkmal o.ä.)?

Bitte fügen Sie die entsprechenden Policen/ Beitragsnachweise in Kopie anbei. Bei Rechtsschutzversicherung bitte eine Bescheinigung über die Höhe des kalkulatorischen beruflichen Anteils, bei LOL Bescheinigung mit getrenntem Ausweis der Anteile LV und Berufsunfähigkeit beifügen.

## **III. Bitte reichen Sie auch folgende Unterlagen ein:**

- 1) Lohnsteuerbescheinigung(en)
- 2) Kopie des Arbeitsvertrages (bei erstmaligen Mandat)
- 3) Kopie Dienstausweis
- 4) Gehalts-/ Vergütungsabrechnungen
- 5) Flugstundenübersichten/ Einsatzpläne
- 6) Streckeneinsatzabrechnungen/ Spesenabrechnungen
- 7) letzten Steuerbescheid (bei erstmaligen Mandat)

Ggf. Anmerkungen zu Ihren persönlichen/ familiären Verhältnissen und Wohnsitzen:

.....

.....

.....

.....

**IV: Nachfolgende Fragen bitte beantworten und Unterlagen/Belege übersenden:**

---

- |  | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              |
|--|--------------------------|--------------------------|
| – Hatten Sie außergewöhnliche Belastungen,<br>z. B. Eigenanteile an Krankheitskosten, Brillen u. a.<br>€ ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Finanzielle Unterstützung Angehöriger/ Dritter<br>( z.B. Unterhalt u.a. ) €: .....                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Berufsausbildungskosten<br>( z.B. Studium, Lehrgänge u.a. ) €: .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Erstattung/ Nachzahlung Kirchensteuer im VZ<br>Wenn ja: € .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Besteht auf Dauer eine Geschäftsbeziehung<br>zu Finanzinstituten im Ausland                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- |  | <b>ja</b>                | <b>nein</b>              |
|--|--------------------------|--------------------------|
| – Lag während des ganzen Jahres eine Beschäftigung vor<br>Wenn nein, Gründe für die Nichtbeschäftigung:<br>z.B.: Teilzeit, Erziehungsurlaub, Arbeitslosigkeit u.a.<br>(Bitte Bescheinigung dazu einreichen!) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Spenden  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Haushaltsnahe Dienstleistungen/ Handwerker u.a.<br>(z.B. Nebenkostenabrechnung Ihres Vermieters)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Steuerberatungskosten  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Sind Sie aus berufl. Gründen umgezogen<br>Wenn ja, geben Sie bitte das Datum und die Kosten an.<br>Datum: ..... Kosten: € .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Wurden Kosten von Ihrem Arbeitgeber übernommen?<br>Wenn ja, in welcher Höhe? € .....   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Nutzen Sie ein KFZ für Fahrten zum Dienstort<br>Wenn ja, amtl. Kennzeichen: .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – einfache Entfernung Hauptwohnsitz – Arbeitsstätte  | ..... km                 | .....Anzahl              |
| – einfache Entfernung Zweitwohnsitz – Arbeitsstätte  | ..... km                 | .....Anzahl              |
| – Nutzen Sie auch Fremdfahrzeuge   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Öffentliche Verkehrsmittel?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Verkehrsunfall auf dem Weg zur Arbeit  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| – Beiträge zur Gewerkschaften (VC, UFO etc.)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-

- berufliche Fortbildungskosten (Sprachkurs etc.)
- berufl. Aufwendungen für Reisekoffer, Schuhe u.a.
- berufl. Telefonkosten (Festnetz, Handy)
- Fremdreinigungskosten Uniform?
- Fachliteratur
- Bordverkaufsdifferenzen
- Büromaterial
- Shuttlekosten  
Beifügen: Liste der Ticketkäufe, -erstattungen/Tickets  
Boardingpässe
- Shuttler: Einfache Entfernung Whg.-Heimatflughafen KM: .....

**ja** **nein**

- Doppelte Haushaltsführung/stand-by-Zimmer  
Wenn ja, seit wann? .....  
Bitte Nachweis beider Haushalte beifügen
- berufl. Hotelkosten am Dienstort (insbes. Shuttler)
- Schulungskosten/Schulungsdarlehen.....  
Beifügen: Zinsbescheinigung des Schulungsdarlehens
- berufl. genutzter Computer? Rechnung beifügen
- Haben Sie ein Arbeitszimmer .....  
Wenn ja, Gesamtgröße der Wohnung: .....  
Größe des Arbeitszimmers .....  
Monatliche Kosten + Nebenkosten + Einrichtung €.....

Bitte fügen Sie eine Skizze der Wohnung, und die Kopie des Mietvertrages bei.  
Bei Eigentum bitte Rspr.

**Hinweis:**

***Dieser Fragebogen erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.  
Jeder Einzelfall ist daher gesondert zu prüfen!!!***

**Ergänzungen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---