



Ohne Formulare!

Mit der schlaunen Steuer-Automatik lassen Sie Ihre Steuererklärung automatisch ausfüllen

[Hier kostenlos testen](#)

ELSTER integriert

Mit allen Steuerformularen

Spart Zeit und lästiges Abtippen

Mit Corona SteuerCheck

WISO Steuer holt mehr Rückerstattung

Im Bundesdurchschnitt werden 1.027 € vom Finanzamt zurückbezahlt. Mit WISO Steuer sind es im Durchschnitt 1.674 € - also über 600 € mehr

Name		Anlage Kind Für jedes Kind bitte eine eigene Anlage Kind abgeben.	
Vorname		Daten für die mit ② gekennzeichneten Zeilen liegen im Regelfall vor und müssen nicht eingetragen werden. - Bitte Infoblat "Daten / Anleitung beachten -"	
Steuernummer		lfd. Nr. der Anlage	
Angaben zum Kind			3
Identifikationsnummer 01		ggf. abweichender Familienname	
Geburtsdatum		Anspruch auf Kindergeld (einschließlich Kinderbonus) oder vergleichbare Leistungen für 2020	
16 T T M M J J J J		15 EUR ,--	
Für die Kindergeldfestsetzung zuständige Familienkasse			
Wohnsitz im Inland 00		ggf. abweichende Adresse	
Wohnsitz im Ausland 07		ggf. abweichende Adresse (bei Wohnsitz im Ausland bitte auch den Staat angeben) (Kr 14)	
Kindschaftsverhältnis zur stpfl. Person / Ehemann / Person A		Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau / Person B	
02 <input type="checkbox"/> 1 = leibliches Kind / Adoptivkind		03 <input type="checkbox"/> 1 = leibliches Kind / Adoptivkind	
3 = Enkelkind / Stiefkind		2 = Pflegekind 3 = Enkelkind / Stiefkind	
Kindschaftsverhältnis zu einer anderen Person			
Name, Vorname		Geburtsdatum dieser Person	
11		04 T T M M J J J J	
Letztlich bekannte Adresse		Art des Kindschaftsverhältnisses	
12		1 = leibliches Kind / Adoptivkind 2 = Pflegekind	
Der andere Elternteil lebte im Ausland		37 T T M M J J J J	
Das Kindschaftsverhältnis zum anderen Elternteil ist durch dessen Tod erloschen am		06 T T M M J J J J	
Der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt des anderen Elternteils ist nicht zu ermitteln oder der Vater des Kindes ist amtlich nicht feststellbar		05 1 = Ja	
Angaben für ein volljähriges Kind			
Das Kind - befand sich in einer Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung, - befand sich in einer Übergangszeit von höchstens vier Monaten (z. B. zwischen zwei Ausbildungsabschnitten), - konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen und / oder - hat ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstgesetz), eine europäische Freiwilligenaktivität, einen entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen (§ 2 Abs. 1a SGB VII), einen internationalen Jugendfreiwilligendienst, Bundesfreiwilligendienst oder einen Anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz) geleistet. (Folgen diese Abschnitte unmittelbar aufeinander, sind sie zu einem Zeitraum zusammenzufassen.)			
1. Zeitraum		2. Zeitraum	
16 80 T T M M J J J J T T M M J J J J		81 T T M M J J J J T T M M J J J J	
Erläuterungen zu den Berücksichtigungszeiträumen			
Das Kind war ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitsuchend gemeldet		82 T T M M J J J J T T M M J J J J	
Das Kind war wegen einer vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst finanziell zu unterhalten (Bitte Anleitung beachten.)		83 T T M M J J J J T T M M J J J J	
Angaben zur Erwerbstätigkeit eines volljährigen Kindes (nur bei Eintragungen in Zeile 16)			
Das Kind hat bereits eine erstmalige Berufsausbildung oder ein Erststudium abgeschlossen		84 <input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
Falls Zeile 20 mit „Ja“ beantwortet wurde: Das Kind war erwerbstätig (kein Ausbildungsverhältnis)		<input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
Falls Zeile 21 mit „Ja“ beantwortet wurde: Das Kind übte eine / mehrere geringfügige Beschäftigung(en) im Sinne der §§ 8, 8a SGB IV (sog. Minijob) aus		<input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
Das Kind übte andere Erwerbstätigkeiten aus (bei mehreren Erwerbstätigkeiten bitte Angaben lt. gesonderter Aufstellung)		<input type="checkbox"/> 1 = Ja 2 = Nein	
Beschäftigungszeitraum		T T M M J J J J T T M M J J J J	
Erwerbszeitraum		T T M M J J J J T T M M J J J J	
24 (Vereinbarte) regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit der Tätigkeit(en) lt. Zeile 22 <input type="checkbox"/> Stunden lt. Zeile 23 <input type="checkbox"/> Stunden			

Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung eines volljährigen Kindes

			1. Zeitraum					2. Zeitraum											
			vom		bis		vom		bis										
61	Das Kind war auswärtig untergebracht	85	T	T	M	M	T	T	M	M	86	T	T	M	M	T	T	M	M
62	Es handelte sich zumindest zeitweise um eine auswärtige Unterbringung im Ausland	87	1 = Ja																
63	Anschrift(en), Staat(en) – falls im Ausland																		

Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

64 Laut gesondertem gemeinsamen Antrag ist für den Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt 88 %

Schulgeld

	für den Besuch einer Privatschule (Bezeichnung der Schule oder deren Träger)		Gesamtaufwendungen der Eltern EUR				
65		24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–
66	Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern: Das von mir übernommene Schulgeld beträgt	56	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–
67	Laut gesondertem gemeinsamen Antrag ist für das Kind der Höchstbetrag für das Schulgeld in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt	57	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Übertragung des Behinderten- und / oder Hinterbliebenen-Pauschbetrags

– bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –

Die Übertragung des **Behinderten-Pauschbetrags** wird beantragt:

			Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von					unbefristet gültig					Grad der Behinderung			
68			M	M	J	J	M	M	J	J	X	25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
69	Das Kind ist	– geh- und stehbehindert (Merkzeichen „G“ oder „aG“)									1 = Ja					
70		– blind / ständig hilflos (Merkzeichen „Bl“ und / oder „H“), schwerstpflegebedürftig (Pflegegrad 4 oder 5)									55	1 = Ja				

71 Die Übertragung des **Hinterbliebenen-Pauschbetrags** wird beantragt: 26 1 = Ja

Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

72 Laut gesondertem gemeinsamen Antrag sind die für das Kind zu gewährenden Pauschbeträge für Behinderte / Hinterbliebene in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt 28 %

Kinderbetreuungskosten

	Art der Dienstleistung, Name und Anschrift des Dienstleiters		vom					bis					Gesamtaufwendungen der Eltern EUR						
73			T	T	M	M	T	T	M	M	51	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
74	Steuerfreier Ersatz (z. B. vom Arbeitgeber), Erstattungen		T	T	M	M	T	T	M	M	79	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
75	Es bestand ein gemeinsamer Haushalt der Elternteile		vom		bis		vom		bis		Das Kind gehörte zu unserem Haushalt	T	T	M	M	T	T	M	M
76	Es bestand kein gemeinsamer Haushalt der Elternteile		T	T	M	M	T	T	M	M	Das Kind gehörte zu meinem Haushalt	T	T	M	M	T	T	M	M
77			T	T	M	M	T	T	M	M	Das Kind gehörte zum Haushalt des anderen Elternteils	T	T	M	M	T	T	M	M

Nur bei nicht zusammen veranlagten Eltern:

78 Ich habe Kinderbetreuungskosten in folgender Höhe getragen vom bis Aufwendungen EUR –

79 Laut übereinstimmendem Antrag ist für das Kind der Höchstbetrag für die Kinderbetreuung in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt %