

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	Steuernummer <input style="width:90%;" type="text"/>		
<b>An das Finanzamt</b>			
3	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt <input style="width:90%;" type="text"/>		
4	<input style="width:90%;" type="text"/>		
5	<b>Allgemeine Angaben</b>		Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. <input style="width:50%;" type="text"/>
*) Bitte Infoblatt beachten.			
Steuerpflichtige Person (stpf. Person), nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A *) (Ehegatte A / Lebenspartner[in] A nach dem LPartG)			
6	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width:80%;" type="text"/>		Geburtsdatum <input style="width:20%;" type="text"/>
7	Name <input style="width:90%;" type="text"/>		
8	Vorname <input style="width:90%;" type="text"/>		
9	Straße (derzeitige Adresse) <input style="width:90%;" type="text"/>		
10	Hausnummer <input style="width:15%;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width:15%;" type="text"/>	Religion <input style="width:20%;" type="text"/>
11	Postleitzahl <input style="width:15%;" type="text"/>	Wohnort <input style="width:70%;" type="text"/>	
12	Ausgeübter Beruf <input style="width:90%;" type="text"/>		
13	Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem <input style="width:20%;" type="text"/>	Verwitwet seit dem <input style="width:20%;" type="text"/>	Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem <input style="width:20%;" type="text"/>
Dauernd getrennt lebend seit dem <input style="width:20%;" type="text"/>			
Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau oder Person B (Ehegatte B / Lebenspartner[in] B nach dem LPartG)			
14	IdNr. <input style="width:80%;" type="text"/>		Geburtsdatum <input style="width:20%;" type="text"/>
15	Name <input style="width:90%;" type="text"/>		
16	Vorname <input style="width:90%;" type="text"/>		
17	Straße (falls von Zeile 9 abweichend) <input style="width:90%;" type="text"/>		
18	Hausnummer <input style="width:15%;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width:15%;" type="text"/>	Religion <input style="width:20%;" type="text"/>
19	Postleitzahl <input style="width:15%;" type="text"/>	Wohnort (falls von Zeile 11 abweichend) <input style="width:70%;" type="text"/>	
20	Ausgeübter Beruf <input style="width:90%;" type="text"/>		
<b>Bankverbindung – Bitte stets angeben –</b>			
21	IBAN <input style="width:90%;" type="text"/>		
22	BIC <input style="width:90%;" type="text"/>		
23	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber lt. Zeile 7 und 8	<input type="checkbox"/> lt. Zeile 15 und 16	Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck einreichen) <input style="width:50%;" type="text"/>
<b>Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage</b>			
24	Für alle vom Anbieter übermittelten elektronischen Vermögensbildungsbescheinigungen wird die Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage beantragt		stpf. Person / Ehemann / Person A <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 1 = Ja Ehefrau / Person B <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 1 = Ja
<b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>			
25	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) stpf. Person / Ehemann / Person A <input style="width:50%;" type="text"/>		eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) Ehefrau / Person B <input style="width:50%;" type="text"/> <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">47</span> <span style="float:right; border: 1px solid black; padding: 2px;">48</span>
<b>Lohn- / Entgeltersatzleistungen</b>			
26	(z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Krankengeld und Mutterschaftsgeld) – ohne Beträge lt. Nr. 15 der Lohnsteuerbescheinigung –		stpf. Person / Ehemann / Person A EUR <input style="width:15%;" type="text"/> 120 <input style="width:15%;" type="text"/> , – <span style="float:right;">Ehefrau / Person B EUR <input style="width:15%;" type="text"/> 121 <input style="width:15%;" type="text"/> , –</span>
27	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung <input style="width:90%;" type="text"/>		

**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 Merkzeichen „G“
110 <input type="text"/> Tagen	111 <input type="text"/> km	112 <input type="text"/> km	113 <input type="text"/> km	<input type="text"/> km	115 <input type="text"/> 1 = Ja EUR

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

114  , –

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 Merkzeichen „G“
110 <input type="text"/> Tagen	111 <input type="text"/> km	112 <input type="text"/> km	113 <input type="text"/> km	<input type="text"/> km	115 <input type="text"/> 1 = Ja EUR

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

114  , –

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 / 104  , – EUR 2017 erstattet

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

123  , –

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

202  , – stpfl. Person / Ehemann / Person A EUR / 203  , – Ehefrau / Person B EUR

**Außergewöhnliche Belastungen**

53

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

Ehefrau / Person B Grad der Behinderung  155  blind / ständig hilflos  153  1 = Ja

Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Art der Belastung  300  , – Aufwendungen EUR / 301  , – Erhaltene / Anspruch auf zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. EUR

**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) / Pflegegeld

Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR

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)

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

**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

**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.

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