



20 7030301201

1	<input type="checkbox"/> Einkommensteuererklärung	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	<input type="checkbox"/> Erklärung zur Festsetzung der Kirchensteuer auf Kapitalerträge	<input type="checkbox"/> Erklärung zur Feststellung des verbleibenden Verlustvortrags	
3	Steuernummer <input style="width:300px;" type="text"/>		
An das Finanzamt			
4	<input style="width:100%;" type="text"/>		
5	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt <input style="width:100%;" type="text"/>		
Allgemeine Angaben			
6	Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. <input style="width:150px;" type="text"/>		
Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A* (Ehegatte A / Lebenspartner [in] A nach dem LPartG)			
7	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width:150px;" type="text"/> *) Bitte Anleitung beachten.		
8	Name <input style="width:100%;" type="text"/>		Geburtsdatum <input style="width:100px;" type="text"/>
9	Vorname <input style="width:100%;" type="text"/>		
10	Titel, akademischer Grad <input style="width:100%;" type="text"/>		
11	Straße (derzeitige Adresse) <input style="width:100%;" type="text"/>		
12	Hausnummer <input style="width:50px;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width:50px;" type="text"/>	Adressergänzung <input style="width:100px;" type="text"/>
13	Postleitzahl <input style="width:50px;" type="text"/>	Wohnort <input style="width:150px;" type="text"/>	
14	Ausgeübter Beruf <input style="width:100%;" type="text"/>		
15	Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem <input style="width:50px;" type="text"/>	Verwitwet seit dem <input style="width:50px;" type="text"/>	Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem <input style="width:50px;" type="text"/>
Dauernd getrennt lebend seit dem <input style="width:50px;" type="text"/>			
Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau oder Person B (Ehegatte B / Lebenspartner[in] B nach dem LPartG)			
16	IdNr. <input style="width:150px;" type="text"/>		
17	Name <input style="width:100%;" type="text"/>		Geburtsdatum <input style="width:100px;" type="text"/>
18	Vorname <input style="width:100%;" type="text"/>		
19	Titel, akademischer Grad <input style="width:100%;" type="text"/>		
20	Straße (falls von Zeile 11 abweichend) <input style="width:100%;" type="text"/>		
21	Hausnummer <input style="width:50px;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width:50px;" type="text"/>	Adressergänzung <input style="width:100px;" type="text"/>
22	Postleitzahl <input style="width:50px;" type="text"/>	Wohnort (falls von Zeile 13 abweichend) <input style="width:150px;" type="text"/>	
23	Ausgeübter Beruf <input style="width:100%;" type="text"/>		
Nur von Ehegatten / Lebenspartnern auszufüllen			
24	<input type="checkbox"/> Zusammenveranlagung	<input type="checkbox"/> Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern	<input type="checkbox"/> Wir haben Gütergemeinschaft vereinbart
Bankverbindung – Bitte stets angeben –			
25	IBAN (inländisches Geldinstitut) <input style="width:100%;" type="text"/>		
26	IBAN (ausländisches Geldinstitut) <input style="width:100%;" type="text"/>		
27	BIC zu Zeile 26 <input style="width:100%;" type="text"/>		
28	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber	Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck einreichen) <input style="width:100%;" type="text"/>	
	lt. Zeile 8 und 9	<input type="checkbox"/> lt. Zeile 17 und 18	oder:

Religionsschlüssel:
 Evangelisch = EV
 Römisch-Katholisch = RK
 nicht kirchensteuerpflichtig = VD
 Weitere siehe Anleitung

Religion

Religionsschlüssel:
 Evangelisch = EV
 Römisch-Katholisch = RK
 nicht kirchensteuerpflichtig = VD
 Weitere siehe Anleitung

Religion

034037_17 - 20190809 (V3)

Der Steuerbescheid soll nicht mir / uns zugesandt werden, sondern:

31 Name

32 Vorname

33 Straße

34 Hausnummer Hausnummerzusatz Postfach

35 Postleitzahl Wohnort

Sonderausgaben

52

Gezahlte Versorgungsleistungen

	Rechtsgrund, Datum des Vertrags	abziehbar	tatsächlich gezahlt EUR
36 Renten	<input type="text"/>	102 <input type="text"/> %	101 <input type="text"/> , ⁻
37 Dauernde Lasten	<input type="text"/>		100 <input type="text"/> , ⁻
38 Ausgleichszahlungen im Rahmen des schuldrechtlichen Versorgungsausgleichs	Rechtsgrund, Datum der erstmaligen Zahlung <input type="text"/>		121 <input type="text"/> , ⁻
39 Ausgleichsleistungen zur Vermeidung des Versorgungsausgleichs lt. Anlage U			131 <input type="text"/> , ⁻
40 Unterhaltsleistungen lt. Anlage U an den – geschiedenen Ehegatten, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft – dauernd getrennt lebenden Ehegatten / Lebenspartner	IdNr. der unterstützten Person <input type="text"/>		116 <input type="text"/> , ⁻
41 In Zeile 40 enthaltene Beiträge (abzgl. Erstattungen und Zuschüsse) zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung	EUR <input type="text"/>	Davon entfallen auf Krankensicherungsbeiträge mit Anspruch auf Krankengeld	119 <input type="text"/> , ⁻
42 Kirchensteuer (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungssteuer einbehalten oder gezahlt wurde)	2017 gezahlt EUR <input type="text"/>		104 <input type="text"/> , ⁻
	103 <input type="text"/> , ⁻		2017 erstattet EUR <input type="text"/>

Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung: stpfl. Person / Ehemann / Person A

Bezeichnung der Ausbildung, Art und Höhe der Aufwendungen	EUR
43 <input type="text"/>	200 <input type="text"/> , ⁻

Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung: Ehefrau / Person B

Bezeichnung der Ausbildung, Art und Höhe der Aufwendungen	EUR
44 <input type="text"/>	201 <input type="text"/> , ⁻

Spenden und Mitgliedsbeiträge (ohne Beträge in den Zeilen 49 bis 56)

	lt. Bestätigungen EUR	lt. Betriebsfinanzamt EUR
45 – zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke	123 <input type="text"/> , ⁻	124 <input type="text"/> , ⁻
46 in Zeile 45 enthaltene Zuwendungen an Empfänger im EU- / EWR-Ausland	125 <input type="text"/> , ⁻	126 <input type="text"/> , ⁻
47 – an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)	127 <input type="text"/> , ⁻	128 <input type="text"/> , ⁻
48 – an unabhängige Wählervereinigungen (§ 34g EStG)	129 <input type="text"/> , ⁻	130 <input type="text"/> , ⁻

Spenden und Mitgliedsbeiträge, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden (ohne Beträge in den Zeilen 45 bis 48 und 52 bis 56)

	stpfl. Person / Ehemann / Person A EUR	Ehefrau / Person B EUR
49 – zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke	202 <input type="text"/> , ⁻	203 <input type="text"/> , ⁻
50 – an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)	204 <input type="text"/> , ⁻	205 <input type="text"/> , ⁻
51 – an unabhängige Wählervereinigungen (§ 34g EStG)	206 <input type="text"/> , ⁻	207 <input type="text"/> , ⁻

Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung

52 2017 geleistete Spenden (lt. Bestätigungen / lt. Betriebsfinanzamt)	208 <input type="text"/> , ⁻	209 <input type="text"/> , ⁻
53 2017 geleistete Spenden, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden (ohne Beträge in Zeile 52)	210 <input type="text"/> , ⁻	211 <input type="text"/> , ⁻
54 in Zeile 52 enthaltene Spenden an Empfänger im EU- / EWR-Ausland	218 <input type="text"/> , ⁻	219 <input type="text"/> , ⁻
55 Von den Spenden in Zeile 52 und 53 sollen 2017 berücksichtigt werden	212 <input type="text"/> , ⁻	213 <input type="text"/> , ⁻
56 2017 zu berücksichtigende Spenden aus Vorjahren in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung, die bisher noch nicht berücksichtigt wurden	214 <input type="text"/> , ⁻	215 <input type="text"/> , ⁻



20170301202

Außergewöhnliche Belastungen

53

Behinderte Menschen und Hinterbliebene

	Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von	bis	unbefristet gültig	Grad der Behinderung	Erstmalige Beantragung / Änderung (Nachweis ist einzureichen)
61	100	101	102 1=Ja	105	
62	hinterblieben	380 1=Ja	blind / ständig hilflos	103 1=Ja	geh- und stehbehindert 104 1=Ja
63	150	151	152 1=Ja	155	
64	hinterblieben	381 1=Ja	blind / ständig hilflos	153 1=Ja	geh- und stehbehindert 154 1=Ja

Pflege-Pauschbetrag – bei erstmaliger Beantragung / Änderung bitte Nachweis einreichen –

Die **unentgeltliche** persönliche Pflege einer ständig hilflosen Person in ihrer oder in meiner Wohnung erfolgte durch

200 1 = stpfl. Person / Ehemann / Person A
2 = Ehefrau / Person B
3 = beide Ehegatten / Lebenspartner

Name, Anschrift und Verwandtschaftsverhältnis der hilflosen Person(en)

Anzahl weiterer Pflegepersonen 201

Andere außergewöhnliche Belastungen

(z. B. Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten)

Summe der Aufwendungen EUR

Erhaltene / Anspruch auf zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen; Wert des Nachlasses usw. EUR

67	Art der Belastungen	300	301
----	---------------------	-----	-----

Für folgende Aufwendungen wird die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse / Dienstleistungen / Handwerkerleistungen beantragt, soweit sie wegen Abzugs der zumutbaren Belastung nicht als außergewöhnliche Belastungen berücksichtigt werden (die Beträge sind nicht zusätzlich in den Zeilen 71 bis 73 einzutragen):

	Aufwendungen (abzüglich Erstattungen) EUR
68	Die in Zeile 67 enthaltenen Pflegeleistungen im Rahmen eines geringfügigen Beschäftigungsverhältnisses im Privathaushalt – sog. Minijob – betragen 370
69	Die in Zeile 67 enthaltenen übrigen haushaltsnahen Pflegeleistungen (ohne Minijob) und in Heimunterbringungskosten enthaltenen Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind, betragen 371
70	Die in Zeile 67 enthaltenen Arbeitskosten für Handwerkerleistungen betragen 372

Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse, Dienstleistungen und Handwerkerleistungen

18

Steuerermäßigung bei Aufwendungen für

– geringfügige Beschäftigungen im Privathaushalt – sog. Minijobs –

71	Art der Tätigkeit	202
----	-------------------	-----

– sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen 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; das in Zeile 67 als Erstattung für häusliche Pflege- und Betreuungskosten berücksichtigte Pflegegeld (§ 37 SGB XI) / Pflegetagegeld

72	Art der Tätigkeit / Aufwendungen	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)

73	Art der Aufwendungen	214
----	----------------------	-----

Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen 68 bis 73:

Anzahl der weiteren Personen

74	Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer oder mehreren anderen alleinstehenden Person(en)	223
----	---	-----

Name, Vorname, Geburtsdatum

Nur bei Alleinstehenden oder Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern und Eintragungen in den Zeilen 68 bis 73:

Laut einzureichendem gemeinsamen Antrag ist der Höchstbetrag für die Aufwendungen

76	– lt. den Zeilen 68 und 71 in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt	224	%
77	– lt. den Zeilen 69 und 72 in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt	225	%
78	– lt. den Zeilen 70 und 73 in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt	226	%

Nur in Fällen der Zusammenveranlagung oder Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern und Eintragungen in den Zeilen 68 bis 73:

Es wurde 2017 ein gemeinsamer Haushalt begründet oder aufgelöst und für einen Teil des Kalenderjahres ein Einzelhaushalt geführt

stpfl. Person / Ehemann / Person A 219 1 = Ja
Ehefrau / Person B 220 1 = Ja

79		219	220
----	--	-----	-----

