

Mandant:

Checkliste Einkommensteuererklärung

Persönliche Daten

Änderung der persönlichen Daten (Steuernummer, Bankverbindung, Adresse, Konfession, Familienstand, Kinder)
Falls ja, bitte hier Änderungen angeben:

Ja	Nein	€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Mantelbogen

Bitte reichen Sie bei den Versicherungen die Police bei bzw. teilen Sie uns die Beträge mit:

Sonstige Versicherungen (Krankenversicherungs- und Pflegebeiträge, Unfall-, Haftpflichtversicherung)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Lebens- und Rentenversicherungen (mit oder ohne Kapitalwahlrecht)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Einkommensteuerbescheid Vorjahr

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Beiträge Riester-/Rüruprente

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Spenden
(nur Originalbelege werden anerkannt, Kontoauszüge bis € 200,-)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Aufwendungen für Berufsausbildung

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Unterhaltszahlungen an nahe Angehörige, bzw. geschiedene/getrennte Ehegatte

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Krankheitskosten (eigene Zuzahlungen)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse, wenn ja
Bescheinigung Minijobzentrale/Lohnsteuerbescheinigung

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Haushaltsnahe Dienstleistungen (z.B. Fensterputzer, Gärtner, Schornsteinfeger) mit Rechnung und Banküberweisung

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Handwerkerleistungen (mit separatem Lohnkostenausweis)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Bescheinigung über Grad der Körperbehinderung

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Scheidungskosten; Beerdigungskosten
(soweit sie den Nachlass übersteigen)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Anlage Kind

bis 14 Jahre:

Betreuungskosten z.B. Gebühren vom Kindergarten, -hort

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Über 18 Jahre:

Ausbildungs-, Schul-, Studienbescheinigung, eigene Einkünfte des Kindes

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Schulgeld für Privat- und anerkannte Ersatzschulen im In- und Ausland

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Bei getrennt lebenden und geschiedenen Eltern: Wo ist das Kind gemeldet?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

erhaltenes Kindergeld

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Vermerke:

Anlage N	Ja	Nein	€
Lohnsteuerbescheinigung Ehemann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lohnersatzleistungen (Bescheinigung Arbeitsamt bei Arbeitslosengeld, Krankenkasse bei Krankengeld, Elterngeld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrten Wohnung-Arbeitsstätte Ehemann (Ort und einfache Entfernung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrten Wohnung-Arbeitsstätte Ehefrau (Ort und einfache Entfernung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Werbungskosten (Beiträge Berufsverbände, Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Steuerberaterkosten, Telefonkosten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fortbildungskosten (Ort, Zeit, Entfernung, Unterkunft, Gebühren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umzugskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reisekosten / Bescheinigung vom Arbeitgeber über Auswärtstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
doppelte Haushaltsführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anlage KAP			
Jahresbescheinigungen über Veräußerungsgeschäfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Steuerbescheinigungen über Kapitalerträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dividenden aus GmbH-Beteiligungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Zinsen aus Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Darlehenszinsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anlage V			
Mieteinnahmen und Nebenkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hausverwaltungsabrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mietverträge in Kopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nebenkosten-Vorauszahlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beteiligungseinkünfte an Grundstücksgesellschaften/Investmentfonds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Darlehenszinsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nein	€
Sonstige Werbungskosten (Grundsteuer / Müllabfuhr, Versicherungen, Schornsteinfeger, Reisekosten / Telefon / Bürobedarf, Steuerberatungskosten, Sonstiges)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Erhaltungs- / Instandsetzungsaufwendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Notar- Gerichtskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wasser / Strom / Öl / Gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anlage GSE			
Beteiligungseinkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anlage SO / R			
Rentenbescheid Deutsche Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Renten aus Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
sonstige Renten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum: angenommen von:

Nach Fertigstellung:

Anruf Abholung

Postweg Sonstiges:

Bitte beachten Sie, dass diese Aufzählung nicht vollständig ist, sondern Ihnen nur als Anhaltspunkt dienen soll. Für die Verringerung Ihrer persönlichen Steuerbelastung ist ein persönliches Beratungsgespräch unerlässlich.