

Checkliste Einkommensteuererklärung**Persönliche Daten**

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

Ja

Nein

€

Mantelbogen

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

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

Lebens- und Rentenversicherungen (mit oder ohne Kapitalwahlrecht)

Einkommensteuerbescheid Vorjahr

Beiträge Riester-/Rüruprente

Spenden

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

Aufwendungen für Berufsausbildung

Unterhaltszahlungen an nahe Angehörige, bzw. geschiedene/getrennte Ehegatte

Krankheitskosten (eigene Zuzahlungen)

Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse, wenn ja
Bescheinigung Minijobzentrale/Lohnsteuerbescheinigung

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

Handwerkerleistungen (mit separatem Lohnkostenausweis)

Bescheinigung über Grad der Körperbehinderung

Beerdigungskosten

(soweit sie den Nachlass übersteigen)

Anlage Kind

bis 14 Jahre:

Betreuungskosten z.B. Gebühren vom Kindergarten, -hort

Über 18 Jahre:

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

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

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

erhaltenes Kindergeld

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"/>	
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 SO / R

Rentenbescheid Deutsche Rentenversicherung
renten aus Lebensversicherungen
sonstige Renten

Sonstige Einkünfte

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

Vermerk: