

Fragebogen Einkommensteuer

Angaben zur Person

<u>Mandant</u>	
<u>Steuerpflichtiger</u>	
Vorname	
Name	
Straße	
Wohnort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Steuernummer	
Steuer - ID	
<u>Ehegatte</u>	
Vorname	
Name	
Straße	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Konfession	
Steuernummer	
Steuer – ID	
<u>Bankverbindung für Steuererstattungen</u>	
BLZ	
Kreditinstitut	
Kontonummer	

Bescheide / Steuererklärungen

Bitte geben Sie nach Möglichkeit ESt-Erklärung und Einkommensteuerbescheid vom Vorjahr mit (entfällt bei vorjähriger Veranlagung durch Kanzlei Kurz!)

Einkommensteuerbescheid	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bescheid über Feststellung von Verlustvorträgen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Kinder

Kind1

Name:	
Geburtsdatum:	
Studium, Ausbildung, Schule, etc.	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Bescheinigung beifügen. <input type="checkbox"/> Nein
Auswärtige Unterbringung	<input type="checkbox"/> Ja, bitte vollständige Anschrift angeben <input type="checkbox"/> Nein

Kind2

Name:	
Geburtsdatum:	
Studium, Ausbildung, Schule, etc.	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Bescheide beifügen. <input type="checkbox"/> Nein
Auswärtige Unterbringung	<input type="checkbox"/> Ja, bitte vollständige Anschrift angeben <input type="checkbox"/> Nein

Weitere Kinder

Name:	
Geburtsdatum:	
Studium, Ausbildung, Schule, etc.	<input type="checkbox"/> Ja, bitte Bescheide beifügen <input type="checkbox"/> Nein
Auswärtige Unterbringung	<input type="checkbox"/> Ja, bitte vollständige Adresse angeben. <input type="checkbox"/> Nein

Bei volljährigen Kindern **alle eigenen Einkünfte und Bezüge** angeben!
 (LSt-Karte, Gewinnermittlung, Bafög-Bescheid, Stipendium)

Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Lohnsteuerbescheinigungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bescheinigung über Erhalt von Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Krankengeld, Kurzarbeitsgeld, Mutterschaftsgeld, Insolvenzgeld, Überbrückungsgeld etc..	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anlage VL (z.B. bei Bausparverträgen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werbungskosten z.B.:		
o Fahrten Wohnung-Arbeitsstätte		
- Ort: _____ - einfache Entfernung: _____ - benutztes Beförderungsmittel: _____ Steht Ihnen ein Firmenwagen zur Verfügung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erfolgte Fahrtkostenersatz durch Arbeitgeber?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
o Liegt eine doppelte Haushaltsführung vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
o Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
o Umzugskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
o Gewerkschaftsbeiträge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
o Kinderbetreuungskosten (Kindergartenbeitrag, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
o Fortbildungskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Einkünfte aus Kapitalvermögen

	Ehemann	Ehefrau
Einkünfte aus Kapitalvermögen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Falls ja, bitte Jahressteuerbescheinigungen, bzw. Jahresbescheinigungen (**im Original**) vorlegen.
Nachweise über Werbungskosten (z.B. Depotgebühren, ...) einreichen.

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zeitraum der Vermietung: _____ Objekt leerstehend von – bis: _____		
Werbungskosten, wie beispielsweise:		
○ Schuldzinsen, Geldbeschaffungskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
○ Fahrtkosten zum vermietetem Objekt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
○ Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
○ Gebäudeversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
○ Erhaltungsaufwendungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
○ Nebenkosten (z.B. Heizung, Strom, Schornsteinfeger, Verwaltungskosten..)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Entsprechende Bescheide und Belege bitte beifügen.

Sonstige Einkünfte

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Liegen Einkünfte in Form von Rente vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurden private Veräußerungsgeschäfte getätigt? (Grundvermögen, Wertpapiere, Kunstgegenstände)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Liegen weitere sonstige Einkünfte vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Entsprechende Bescheide und Belege bitte beifügen.

Ausländische Einkünfte

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Liegen ausländische Einkünfte vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Entsprechende Bescheide und Belege bitte beifügen.

Entlastungsbetrag für Alleinerziehende

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Kind mit Wohnsitz beim Steuerpflichtigen gemeldet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Haushaltsgemeinschaft mit anderen volljährigen Personen (ausgenommen Kinder in Ausbildung)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Entsprechende Bescheide und Belege bitte beifügen.

Sonderausgaben

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Unterhaltsleistungen an geschiedenen oder dauernd getrennt lebenden Ehegatten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Steuerberatungskosten (Rechnung beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kosten für Erststudium (Kursgebühren, Fahrtkosten, Fachliteratur, Büromaterial)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schulgeld für staatlich anerkannte Ersatzschule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Spenden, Mitgliedsbeiträge (Im Original!)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Vorsorgeaufwendungen

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Sozialversicherungsbeiträge Arbeitnehmer	_____ €	_____ €
Krankenversicherung (privat, freiwillig)	_____ €	_____ €
Unfallversicherung	_____ €	_____ €
Haftpflichtversicherung (z.B. Kfz-Haftpflichtversicherung / Private Haftpflichtversicherung)	_____ €	_____ €
Lebensversicherung	_____ €	_____ €
Rentenversicherung (Riester,- Rüruprente)	_____ €	_____ €
Sonstige Versicherungen	_____ €	_____ €

Außergewöhnliche Belastungen

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Krankheitskosten, soweit nicht durch die Krankenkasse erstattet (Belege im Original vorlegen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beerdigungskosten, soweit Nachlass nicht ausreicht (nicht jedoch Trauerkleidung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Scheidungskosten und Scheidungsfolgekosten (z.B. Sorgerecht für Kinder)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
- Bezieht die unterhaltsberechtigte Person eigene Einkünfte und Bezüge?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
- Sind die Einkünfte und Bezüge des Unterhaltsberechtigten für Unterhaltsaufwendungen verwendet worden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haushaltshilfe bei vollendetem 60 Lebensjahres bei Krankheit oder Behinderung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Behindertenpauschbetrag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Zivilprozesskosten entstanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Entsprechende Bescheide und Belege bitte beifügen.

Steuerermäßigungen

	Steuerpflichtiger	Ehegatte
Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse (z.B. Putzfrau, Gärtner, Köchin, Kindermädchen, Butler etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haushaltsnahe Dienstleistungen ohne Materialkosten (z.B. Schönheitsreparaturen wie Tapezieren, Streichen, Schornsteinfeger, Heizungswartung etc.)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Rechnung mit Überweisungsträger beifügen.

Beachten Sie, dass viele Lebenssachverhalte der Besteuerung unterliegen können, auch wenn dies auf den ersten Blick nicht ersichtlich ist oder nach dem Rechtsgefühl zu unterbleiben hat.

Bitte informieren Sie uns daher über alle erdenklichen Einnahmen oder Gewinne, auch wenn diese nicht in einem der oben genannten Sachverhalte aufgeführt ist.

Sonstiges

Datum: _____ Unterschrift (Stpfl. Ehegatte): _____
