Mandanten-Checkliste zur Einkommensteuererklärung 2017

| Mandant: | |
|-------------------|--|
| Mandanten-Nummer: | |
| Bearbeiter: | |

Zur bestmöglichen Bearbeitung Ihrer Steuererklärung bitten wir Sie um folgende Auskünfte bzw. Unterlagen:

Hinweis: Sofern Ihre Anmerkungen nicht in die dafür vorgesehene Spalte passen, bitten wir um Ausführungen auf einem Beiblatt; bitte vermerken Sie dort den Fragepunkt, z. B. "zu B.2.".

| | Fra | ge | Bemerkungen | ✓ |
|----|---|---|-------------|---|
| A. | Allǫ | gemeine Angaben/Unterlagen | | • |
| 1. | Haben sich Ihre persönlichen Daten geändert? | | | |
| | a) | Anschrift? Evtl. Umzug/mehrere Wohnsitze, ggf. aus beruflichen Gründen? | | |
| | b) | Neue Steuernummer? Liegt uns Ihre Steueridentifikationsnummer vor? | | |
| | c) | Familienstand? | | |
| | | Heirat? Angaben zum Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner; Güterstand | | |
| | | ■ Trennung (dauerhaft?) Scheidung? Ist Ihr Ehegatte verstorben? | | |
| | d) | Religion (Kirchenaustritt)? | | |
| | e) | Bankverbindung? Änderung? Lastschrifteinzugsermächtigung für das Finanzamt? | | |
| 2. | Angaben zu den Vorjahren (soweit noch nicht bekannt): | | | |
| | a) | Liegen uns die letzten Steuerbescheide vor? | | |
| | b) | Bescheide über Vorauszahlungen und/oder Kirchensteuer? | | |
| | c) | In welcher Höhe haben Sie Vorauszahlungen geleistet? Erstattungen? | | |
| | d) | Bestehen Einsprüche, die noch nicht entschieden wurden? | | |
| | e) | Gibt es andere, noch ungeklärte Punkte? | | |
| | f) | Stehen noch Steuerbescheide aus? | | |
| | g) | Haben Sie eine verbindliche Auskunft bzw. Zusage erhalten? | | |
| | h) | Wurde eine Außenprüfung angekündigt? | | |
| 3. | Ha | ben/wollen Sie uns eine Empfangsvollmacht erteilt/en? | | |
| | | ■ Falls nicht: Bitte Schreiben und Bescheide vom Finanzamt zusenden. | | |
| | | Gesonderte Vollmacht zum Datenabruf der beim Finanzamt gespeicherten Daten? | | |

| B. | Angaben/Unterlagen zu Kindern (Haben sich Anderungen ergeben?) | |
|----|---|--|
| 1. | Geburt/Adoption/Übernahme der Pflege eines Kindes? Datum? Name? | |
| 2. | Entstanden Ihnen Kinderbetreuungskosten? An wen? In welcher Höhe? | |

| | Fra | nge | Bemerkungen | ✓ |
|----|------|---|-------------|---|
| 3. | Bei | iträge zur Kranken-/Pflegeversicherung eines Kindes: | | |
| | ■ ; | Haben Sie als Versicherungsnehmer Beiträge für Ihr Kind übernommen? Haben Sie dem elektronischen Übermittlungsverfahren widersprochen? Sind Ihrem Kind von einer Ausbildungsvergütung Sozialversicherungs- beiträge einbehalten worden, die das Kind nicht in einer eigenen Steuer- erklärung angibt? | | |
| 4. | Zal | nlung von Schulgeld an eine private Ersatzschule? (Nachweis) | | |
| 5. | | ein Kind 18 oder 25 Jahre alt geworden? Wenn älter: Wehrdienst/Zivildienst eistet? | | |
| | a) | Schule? Ausbildung (Erstausbildung oder bereits eine Ausbildung abgeschlossen)? Studium (Erststudium oder bereits eine Ausbildung abgeschlossen)? Übergangszeit von max. 4 Monaten zwischen zwei Ausbildungsabschnitten? Mangels Ausbildungsplatz keine Ausbildung begonnen? Arbeitslos? Freiwilligendienst? Beginn? Ende? (Nachweise!) | | |
| | b) | Nach Abschluss einer erstmaligen Berufsausbildung/eines Erststudiums: Bestand eine Erwerbstätigkeit? Hinweis: Erwerbstätigkeit mit bis zu 20 Stunden regelmäßiger wöchentlicher Arbeitszeit, ein Ausbildungsdienstverhältnis oder ein geringfügiges Beschäftigungsverhältnis sind für den Kindergeldanspruch unschädlich. | | |
| | c) | Haben Sie ausbildungsbedingte Aufwendungen gezahlt? | | |
| | d) | Auswärtige Unterbringung? Von/bis? Anschrift? | | |
| | e) | Behinderung? | | |
| 6. | Lek | oen Sie von dem anderen Elternteil getrennt? | | |
| 7. | ln ۱ | welcher Höhe haben Sie Kindergeld erhalten? | | |
| 8. | We | elche Familienkasse ist für die Auszahlung des Kindergelds zuständig? | | |
| 9. | Bitt | te teilen Sie uns die Steueridentifikationsnummer Ihres/r Kindes/r mit. | | |

| C. | 2. Angaben zu Sonderausgaben (Versicherungsleistungen etc.) | | | | |
|----|---|---|--|--|--|
| 1. | Bei | Beiträge zu Versicherungen | | | |
| | a) | Soweit noch nicht geschehen, lassen Sie uns bitte alle Unterlagen zu Lebens- und/oder Rentenversicherungen zukommen. | | | |
| | | ■ Haben Sie eine Lebensversicherung verpfändet oder beliehen? | | | |
| | b) | Beiträge zu Kranken-, Pflege-, Unfall-, Berufsunfähigkeits-, Kfz-, Privat- haftpflichtversicherungen (Kasko, Hausrat, Rechtsschutz nicht abziehbar) | | | |
| | | Bitte Bescheinigung Ihrer Krankenversicherung über Aufschlüsselung der Beiträge zur Grundversorgung/Zusatzbeitrag/Wahlleistungen/ Krankengeldanspruch vorlegen. | | | |
| | | ■ Haben Sie dem elektronischen Übermittlungsverfahren widersprochen? | | | |
| | | ■ Tatsächlich im letzten Jahr gezahlt? (Zahlungszeitpunkt maßgeblich) | | | |
| | | ■ (Beitragsrück-)Erstattungen? | | | |
| | | ■ Ist über die Unfallversicherung auch berufliches Risiko abgedeckt? | | | |
| | c) | Beiträge zu zertifizierten Altersvorsorge-Produkten? ("Riester-/Rürup-Rente") | | | |
| | | ■ Versicherungsbescheinigung im Original beilegen! | | | |
| | | ■ Haben Sie dem elektronischen Übermittlungsverfahren widersprochen? | | | |
| | | ■ Wurde der Zulagenantrag gestellt? | | | |
| | | ■ Haben Sie den Mindestbeitrag in Ihren Riester-Vertrag eingezahlt? | | | |
| | d) | Haben Sie für andere Personen Versicherungen übernommen? (z. B. Lebenspartner, Ex-Ehepartner) Welche Versicherungen? Nachweise | | | |

| | Fra | ge | Bemerkungen | ✓ |
|----|--|---|-------------|---|
| 2. | Erbringen Sie wiederkehrende Leistungen? | | | |
| | a) | Zum Beispiel nach einer Vermögensübertragung im Rahmen der vorweggenommenen Erbfolge (Rentenzahlungen, Wohnrecht, Unterhalt)? | | |
| | | Soweit noch nicht geschehen, bitte Verträge einreichen! | | |
| | b) | Unterhaltszahlungen an (Ex-)Ehegatten? | | |
| | | ■ Hat der (Ex-)Ehegatte der Versteuerung zugestimmt? Anlage U?! | | |
| 3. | Kir | chensteuer: Voraus-/Nachzahlungen oder Erstattungen? Bescheide? | | |
| 4. | 4. Spendenbelege?! | | | |
| 5. | Sin | d Kosten für eine Berufsausbildung entstanden? | | |
| | a) | Belege über Schul-, Studien-, Prüfungsgebühren, Arbeitsmittel, Kopien, Fachbücher, Zinsen für Ausbildungsdarlehen, auswärtige Unterbringung | | |
| | b) | Aufstellung über Fahrtkosten (mit eigenem Fahrzeug, Zug oder Bus?) | | |
| | c) | An welchen Tagen waren Sie mehr als acht Stunden oder mehrtätig unterwegs? | | |
| | d) | Kosten für ein häusliches Arbeitszimmer? | | |
| | e) | Führen Sie einen doppelten Haushalt? Wo ist Ihr Lebensmittelpunkt? | | |
| | f) | Ausbildungshilfen/Zuschüsse erhalten? | | |

| D. | Angaben zu außergewöhnlichen Belastungen/sonstigen Aufwendungen | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | | steht bei Ihnen oder einem Kind eine Körperbehinderung? | | |
| | a) | Bitte aktuellen Behindertenausweis beilegen | | |
| | b) | Sind Ihnen Heim-/Pflegekosten oder andere Aufwendungen entstanden? Erstattung? | | |
| | c) | Haben Sie eine kranke oder behinderte Person gepflegt? | | |
| 2. | Wa | ren/Sind Sie oder ein Familienmitglied dauerhaft krank? | | |
| 3. | На | ben Sie Unterhaltszahlungen geleistet? | | |
| | a) | An wen? Wie viel? | | |
| | b) | Haben Andere zur Unterstützung beigetragen? | | |
| | c) | Eigene Einnahmen der unterstützten Person? | | |
| 4. | Na | he des Eigenanteils für Krankheits- oder Kurkosten? (strenge chweispflichten!) (z.B. Eigenanteile/Zuzahlungen zu Medikamenten, ht erstattete Arztkosten etc.) | | |
| 5. | Beerdigungskosten? (Sofern Nachlass/Versicherungsleistungen übersteigend) | | | |
| 6. | На | ben Sie geerbt? | | |
| 7. | Aufwendungen für haushaltsnahe Dienstleistungen/Handwerkerleistungen? Zum Beispiel für: | | | |
| | a) | Pflegeleistungen, Haushaltshilfe, Reinigungskraft, Gartenarbeiten, Reparaturen und Instandhaltung an Ihrem/r Haus/Wohnung (Material-aufwand nicht absetzbar), privater Umzug (Spedition, Umzugsfirma), Gebühren für Kaminkehrer | | |
| | b) | Von wem wurden die Dienstleistungen erbracht? (Selbstständige, Agentur) | | |
| | c) | Überweisungsbelege beilegen (Grundsatz: Barzahlungen sind nicht begünstigt!) | | |

Bemerkungen

| | | <u>-</u> | | |
|------|---|--|--------------------|--|
| E. | Angaben zu Arbeitsverhältnissen | | | |
| 1. | Elektronische Lohnsteuerbescheinigung(en) beilegen | | | |
| 2. | Üb | en Sie oder Ihr Ehegatte eine geringfügige Beschäftigung (Minijob) aus? | | |
| 3. | Wechsel der Arbeitsstelle, Zeiten der Nichtbeschäftigung (Grund)? | | | |
| 4. | Ark | eitstage pro Woche/Jahr; Anzahl der Urlaubs-/Krankheitstage im Jahr | | |
| 5. | Weitere, uns nicht bekannte Lohneinkünfte? | | | |
| 6. | (z. B. Lohnersatzleistungen, Entschädigung, Abfindung) Arbeitslosigkeit? Zeitraum? Arbeitslosengeld? | | | |
| 7. | Arbeitslosigkeit? Zeitraum? Arbeitslosengeld? Haben Sie Vermögenswirksame Leistungen? | | | |
| 8. | - | d Sie an ständig wechselnden Einsatzorten tätig? | | |
| | | | | |
| 9. | па | ben Sie Arbeitslohn aus dem Ausland bezogen? | | |
| Wich | ntig 1 | ür alle nachfolgenden Werbungskosten: Nur abziehbar, soweit vom Arbeitge | ber nicht ersetzt! | |
| 10. | Fal | nrtkosten | | |
| | a) | Mit Pkw (Ihrem eigenen oder zur Nutzung überlassenem Dienstwagen?) | | |
| | | Kennzeichen? Jahresfahrleistung? (km-Stände z. B. lt. Rechnungen, TÜV,) | | |
| | | Verkehrsgünstigste Entfernung und tatsächlich gefahrene Strecke zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte (wurde diese vom Arbeitgeber festgelegt?) | | |
| | | ■ Fahrgemeinschaften? Jemanden mitgenommen? | | |
| | b) | Belege über Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln? | | |
| | c) | Nutzen Sie für Teilstrecken unterschiedliche Verkehrsmittel (z. B. Pkw + Bahn)? | | |
| | d) | Wurden Sie – zumindest teilweise – vom Arbeitgeber sammelbefördert? | | |
| | | Begründung, an welchen Tagen/warum statt Sammelbeförderung eigene Fahrt | | |
| | e) | Geldwerter Vorteil für Dienstwagen versteuert? Wie viel? (Lohnabrechnung) Haben Sie Zuzahlungen zum Dienstwagen geleistet? Oder bestimmte Aufwendungen (z. B. Benzin, Versicherung) selbst übernommen? | | |
| | f) | Hat Ihnen Ihr Arbeitgeber Fahrtkosten erstattet? Zuschuss? Jobticket? | | |
| 11. | (gr | fwendungen für ein häusliches Arbeitszimmer undsätzliche Abzugsvoraussetzung: Räume müssen nahezu ausschließlich betriebliche oder berufliche Zwecke genutzt werden) | | |
| | a) | Steht Ihnen ein anderer Arbeitsplatz zur Verfügung? | | |
| | b) | Stellt die Arbeit im Arbeitszimmer den Mittelpunkt Ihrer gesamten beruflichen/betrieblichen Tätigkeit dar? | | |
| | c) | Arbeiten Sie in Telearbeit? | | |
| | d) | Welche Arbeiten verrichten Sie im Arbeitszimmer? | | |
| | e) | Wie viel Zeit verbringen Sie dort? Wie viel Zeit arbeiten Sie "auswärts"? | | |
| | f) | Wird das Arbeitszimmer von weiteren Personen genutzt? Wozu? | | |
| | g) | Werden im Arbeitszimmer private Gegenstände aufbewahrt? | | |
| | h) | m² insgesamt – anteilig auf Arbeitszimmer (Wohnungsskizze wäre hilfreich) | | |

Frage

| | Fra | ge | Bemerkungen | ✓ |
|-----|-----|---|-------------|---|
| | i) | Mietwohnung? Nachweis über Miete/Nebenkosten | | |
| | j) | Sind Sie oder Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner Eigentümer? Höhe der Anschaffungskosten des Gebäudes, Nebenkosten, Versicherungen, Schuldzinsen etc. | | |
| | k) | Beruflich genutzte Einrichtungsgegenstände immer absetzbar! | | |
| | | ■ Bitte legen Sie entsprechende Rechnungen über Anschaffungskosten bei. | | |
| 12. | Auf | wendungen für eine doppelte Haushaltsführung (HH) | | |
| | a) | Liegt Ihre Arbeitsstätte so weit von der privaten Wohnung, die den Lebensmittelpunkt darstellt, entfernt, dass Sie zeitweise am Beschäftigungsort wohnen? | | |
| | b) | Seit wann besteht die doppelte HH? Evtl. erstmalige Umzugskosten? | | |
| | c) | Welche Kosten sind Ihnen für die doppelte HH entstanden? | | |
| | | Zweitwohnung gemietet (Höhe der Miete/Nebenkosten) oder im Eigentum (Datum der Anschaffung, Höhe der Anschaffungskosten, Nebenkosten) | | |
| | | Haben Sie sich an den Kosten der Lebensführung im (Erst-)Hausstand beteiligt? In welcher Form (Einkäufe, Kostenübernahme, Zahlungen)? | | |
| | | ■ Haben Sie Belege über Einrichtungsgegenstände der Zweitwohnung? | | |
| | | ■ Sind Ihnen sonstige Kosten entstanden? | | |
| | d) | Wie viele Tage haben Sie im Kalenderjahr am Beschäftigungsort verbracht? (Bitte listen Sie Ihre Fahrten/Familienheimfahrten auf) | | |
| 13. | Sor | nstige Werbungskosten | | |
| | a) | Arbeitsmittel (Fachliteratur, Büro-, Schreibmaterial, Werkzeug, EDV-Ausstattung) | | |
| | | ■ nach Belegen | | |
| | | ■ ohne Beleg: genaue Bezeichnung und Begründung | | |
| | b) | Beiträge an Berufsverbände (z. B. Gewerkschaft) oder berufsrechtliche Versicherungen (Berufs-Haftpflichtversicherung, o. Ä.)? | | |
| | c) | Sind Reisekosten für Auswärtstätigkeiten nicht vom Arbeitgeber übernommen worden? | | |
| | | Aufstellung über Anlass der Dienstreise, Abwesenheitszeiten, Fahrten mit eigenem Pkw (0,30 EUR pro gefahrenem Kilometer) | | |
| | | Belege über Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Taxi, Flugkosten | | |
| | | ■ Sind Ihnen Unterkunftskosten entstanden (z. B. Hotelrechnung)? | | |
| | | ■ Sonstige Reisekosten? (z. B. Telefonate, Gepäckaufbewahrung, Parken) | | |
| | d) | Fortbildungskosten | | |
| | | ■ An welcher Maßnahme haben Sie teilgenommen? (Teilnahmegebühren) | | |
| | | ■ Kosten für Arbeitsmaterial, Fahrtkosten (Belege o. Kilometer-Pauschale) | | |
| | | ■ Aufstellung der Abwesenheitszeiten (wegen Verpflegungspauschale) | | |
| | | ■ Übernachtungs-, Unterkunftskosten? | | |
| | | ■ Hat der Arbeitgeber die Maßnahme angeregt/Sie freigestellt? | | |
| | e) | Bewerbungskosten | | |
| | | ■ Wie viele Bewerbungen? Umfang der Sets? Porto? Belege? | | |
| | | ■ (Nicht erstattete) Fahrtkosten zu Vorstellungsgesprächen? | | |

| | Frage | | Bemerkungen | ✓ |
|--|-------|---|-------------|---|
| | f) | Umzugskosten? Beruflich bedingt? Belege? Wie viele Personen? | | |
| | g) | Anteilige Telefon-/Internetkosten (Einzelverbindungsnachweis/pauschal)? | | |
| | h) | Berufskleidung? Reinigungskosten (extern oder wird zu Hause gewaschen)? | | |
| | i) | Anteilige Kontoführungsgebühren oberhalb 16 EUR nachweisbar? | | |

| F. | Einkünfte aus privatem Grundvermögen/Immobilien | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| 1. | Erz | Erzielen Sie Mieteinnahmen aus bebauten Immobilien? (Nießbrauch?) | | | |
| | a) | Objekt, Anschrift, Lage, Eigentum (Allein-, Ehegatten-, Gemeinschaftseigentum) (bitte Einheitswert-Aktenzeichen mitteilen, falls noch nicht aktenkundig) | | | |
| | b) | Anschaffungsdatum und -kosten (einschließlich Notar, Grunderwerbsteuer) | | | |
| | c) | Miete (kalt, Umlagen, für Garage/Stellplatz) und qm der vermieteten Einheit | | | |
| | | ■ Soweit noch nicht geschehen, bitte Mietvertrag vorlegen | | | |
| | | ■ Wie viel Miete haben Sie tatsächlich vereinnahmt? | | | |
| | | ■ Wann war die letzte Mietanpassung? | | | |
| | | ■ Haben Sie zwischen dem 22.12. und dem 10.1. Miete erhalten? | | | |
| | d) | Abrechnung der Kosten über Wohnungseigentümergemeinschaft? | | | |
| | | ■ Vorauszahlungen/Abschläge, Erstattungen/Nachzahlungen? | | | |
| | | ■ Sonstige eigene Zahlungen (z. B. Grundsteuer, Darlehenszinsen) | | | |
| | e) | Haben Sie Darlehen aufgenommen/umgeschuldet? (Bitte Verträge beilegen) | | | |
| | f) | Belege über Aufwendungen (z. B. Versicherungen, Darlehenszinsen, Gas, Strom, Wasser, Kanal, Müllabfuhr, Kaminkehrer, Feuerschutz, Reinigung, Reparaturen, Erhaltungsmaßnahmen, Verwaltungskosten, Hausmeister) | | | |
| | | ■ Laufende Zahlungen zwischen dem 22.12. und dem 10.1. geleistet? | | | |
| | g) | Fahrtkosten zum Objekt (wie oft, Anlass, Entfernung?) | | | |
| | h) | Haben Sie Zuschüsse, Bausparzinsen oder andere Zinsen erhalten? | | | |
| | i) | Ist die Wohnung/Teile davon an Angehörige vermietet/unentgeltlich überlassen? | | | |
| | j) | Nutzen Sie Teile der Wohnung selbst? | | | |
| | k) | Handelt es sich um eine Ferienwohnung? Wenn ja, Auflistung der Nutzung nach Tagen (vermietet, eigengenutzt, leerstehend, Reparaturen o. Ä.) | | | |
| 2. | ode | ben Sie Pachteinnahmen aus unbebautem Grundvermögen er Einnahmen aus der Vermietung von Werbeflächen oder nlichem? (Bitte Vertrag beilegen) | | | |
| | | ■ Welche Ausgaben stehen im Zusammenhang mit diesen Einnahmen? | | | |
| 3. | На | Haben Sie Einnahmen aus Immobilienfonds, Grundstücksgemeinschaft o. Ä.? | | | |
| | | ■ Bezeichnung, zuständiges Finanzamt, Feststellungsbescheid? | | | |
| | | ■ Hatten Sie Aufwendungen, die noch nicht berücksichtigt wurden? | | | |

| | Frage | | Bemerkungen | ✓ |
|----|--|--|-------------|---|
| G. | We | Weitere Einkünfte | | |
| 1. | Erzielen Sie gewerbliche, freiberufliche oder landwirtschaftliche Einkünfte? | | | |
| | a) | Bezeichnung des Betriebs, Art der Tätigkeit, seit wann? | | |
| | b) | Besonderheiten im letzten Jahr (z. B. Rechtsformwechsel, Kapitalherabsetzung)? | | |
| | c) | Bei Beteiligungseinkünften: zuständiges Finanzamt, Feststellungsbescheid? | | |
| | d) | Sind irgendwelche Einnahmen oder Ausgaben noch nicht in der Bilanz/ Einnahmen-Überschuss-Rechnung/Feststellungserklärung berücksichtigt? | | |
| | e) | Stimmt das Bestandsverzeichnis der Anlagegüter? Gab es Abgänge, sind bestimmte Wirtschaftsgüter nicht mehr brauchbar? | | |
| | f) | Betreiben Sie ein Einzelunternehmen oder sind Sie an einer Personengesellschaft beteiligt, sollten wir in einem extra Gespräch die Steuerbegünstigung für nicht ausgeschütteten Gewinn prüfen. | | |
| 2. | Ein | künfte aus Kapitalvermögen (Zinseinnahmen u. Ä.) | | |
| | a) | Haben Sie Kapitalanlagen mit Abzug von Abgeltungsteuer? | | |
| | | ■ Bitte von Ihrer/n Bank/en bzw. Anlageinstituten die Steuerbescheinigungen anfordern; werden nicht immer unaufgefordertzugeschickt. | | |
| | b) | Haben Sie Erträge aus Kapitalquellen jedwelcher Art, von denen keine Abgeltungsteuer einbehalten wurde? | | |
| | | ■ z. B. aus privaten Darlehen? | | |
| | | z. B. aus Anlagen bei ausländischen Banken/Fonds? | | |
| | | z. B. Steuererstattungszinsen vom Finanzamt? | | |
| | c) | Sind Ihnen Verluste entstanden? Bitte Verlustmitteilungen der Kreditinstitute einreichen. | | |
| | d) | Haben Sie Wertpapiere/Aktien verkauft oder ein Depot gewechselt? | | |
| | e) | Haben Sie Leistungen aus einer Lebens- oder Rentenversicherung erhalten? | | |
| | f) | Sind Sie an einer Kapitalgesellschaft zu mindestens 1 % beteiligt? | | |
| | g) | Sind Sie stiller Gesellschafter einer Gesellschaft? | | |
| | h) | Bitte reichen Sie mögliche relevate Unterlagen über Kapitaleinnahmen ein! | | |
| 3. | Hal | oen Sie privates Vermögen veräußert oder verschenkt? | | |
| | a) | V. a. Wertpapiere, ähnliche Anteile, Grundbesitz, Wohneigentum, Sonstiges? | | |
| | b) | Anschaffungszeitpunkt und -kosten | | |
| | c) | Veräußerungs-/Schenkungszeitpunkt und -entgelt | | |
| | d) | Mit der Veräußerung im Zusammenhang stehende Kosten | | |
| 4. | Erhalten Sie eine Rente oder ähnliche wiederkehrende Leistungen? | | | |
| | a) | Seit wann und welche Art von Rente? | | |
| | b) | Soweit noch nicht geschehen, bitte Kopie vom Rentenausweis beilegen | | |
| | c) | Aktuellen Renten(anpassungs-)bescheid und Bezugsmitteilung beilegen | | |
| | d) | Bei zertifiziertem Altersvorsorgevertrag bitte die Anbieterbescheinigung beilegen | | |
| | e) | Erhalten Sie Unterhalts- oder Unterstützungsleistungen? | | |
| 5. | Erh | alten Sie irgendwelche Zahlungen aus dem Ausland? | | |

| Sollten Sie weitere Einnahmen erhalten haben (z. B. Provisionen, Gelegenheitsdienste o. Ä.) oder Ihnen Aufwendungen einfallen, die nicht erwähnt wurden, machen Sie bitte kurze Ausführungen - wir prüfen eine Berücksichtigung. |
|--|
| Weitere Anmerkungen/Fragen für ein Beratungsgespräch: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Datum, Unterschrift |

Mandant: