

Belege zur Erstellung Ihrer Einkommensteuererklärung

Die vorliegende Checkliste soll Ihnen die Aufbereitung der erforderlichen Belege erleichtern.

Selbstverständlich erhält die Checkliste viele Punkte, die Sie nicht betreffen. Insoweit brauchen Sie hierzu natürlich keine Angaben machen. Darüber hinaus zählt die Checkliste nicht alle Punkte auf, die Ihre persönliche Steuerlast reduzieren könnten.

Sprechen Sie uns deshalb in Zweifelsfragen unbedingt an. Wir werden Ihnen gerne weiterhelfen: 0 25 66 / 909 555-0 oder info@stb-barenbruegge.de

Folgende Unterlagen bitte unbedingt einreichen, sofern Sie uns noch nicht vorliegen (bei Neumandaten):

**Kopie der letzten Steuererklärung
Einkommensteuerbescheid des letzten Jahres
ggf. letzter Vorauszahlungsbescheid
Bescheid über Verlustabzug**

Fragen, Besprechungspunkte oder Anmerkungen

Persönliche Daten (bei erstmaliger Erstellung oder Änderungen zum Vorjahr)

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ Ort		
Geburtsdatum		
Religion		
Familienstand seit (genaues Datum)		
Berufsbezeichnung		
Finanzamtsangaben		
Bundesland		
Finanzamt		
Steuernummer		
Identifikationsnummer		
Kommunikation		
Telefon		
Mobiltelefon		
Telefax		
E-Mail		
Bankverbindung –privat für Einkommensteuer-		
IBAN		
BIC		
Geldinstitut		

Angabe zu Kind(ern)

	Kind 1	Kind 2
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ Ort		
Identifikationsnummer d. Kindes		
Geburtsdatum		
Kindschaftsverhältnis zum Ehemann/Stpfl.	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Habe Sie Kindergeld erhalten? Höhe des Kindergeldes?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie für Ihr Kind Kinderbetreuungskosten?	<input type="checkbox"/> Kindergarten/-hort <input type="checkbox"/> Tagesmutter/Au Pair/Babysitter	<input type="checkbox"/> Kindergarten/-hort <input type="checkbox"/> Tagesmutter/Au Pair/Babysitter
Hat Ihr Kind eine Privatschule besucht? (Bescheinigung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinder über 18 Jahre alt und noch in Ausbildung		
Einkünfte und Bezüge	Lohnsteuerbescheinigung Bafög	Lohnsteuerbescheinigung Bafög
Berücksichtigungsgrund	<input type="checkbox"/> Schul- /Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Fehlender Ausbildungsplatz <input type="checkbox"/> Arbeit suchend	<input type="checkbox"/> Schul- /Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Fehlender Ausbildungsplatz <input type="checkbox"/> Arbeit suchend

Checkliste Einkommensteuer

	Kind 3	Kind 4
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ Ort		
Identifikationsnummer d. Kindes		
Geburtsdatum		
Kindschaftsverhältnis zum Ehemann/Stpfl.	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Kindschaftsverhältnis zur Ehefrau	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind	<input type="checkbox"/> Leibliches Kind <input type="checkbox"/> Pflegekind <input type="checkbox"/> Adoptivkind
Habe Sie Kindergeld erhalten? Höhe des Kindergeldes	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie für Ihr Kind Kinderbetreuungskosten?	<input type="checkbox"/> Kindergarten/-hort <input type="checkbox"/> Tagesmutter/Au Pair/Babysitter	<input type="checkbox"/> Kindergarten/-hort <input type="checkbox"/> Tagesmutter/Au Pair/Babysitter
Hat Ihr Kind eine Privatschule besucht? (Bescheinigung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinder über 18 Jahre alt und noch in Ausbildung		
Einkünfte und Bezüge	Lohnsteuerbescheinigung Bafög	Lohnsteuerbescheinigung Bafög
Berücksichtigungsgrund	<input type="checkbox"/> Schul- /Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Fehlender Ausbildungsplatz <input type="checkbox"/> Arbeit suchend	<input type="checkbox"/> Schul- /Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Fehlender Ausbildungsplatz <input type="checkbox"/> Arbeit suchend

Angaben zu den Sonderausgaben

Bitte fügen Sie die Unterlagen als Aufstellung oder Kontoauszüge über die Beitragszahlung oder Beitragsrechnung der Versicherung bei.

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Versicherungen		
Arbeitslosenversicherung		
Krankenversicherung (Zusatz/Privat/freiwillig gesetzlich)		
Pflegeversicherung		
Unfallversicherung		
Haftpflichtversicherung (Privat, Fahrzeuge, Tiere)		
Erwerbs-/Berufsunfähigkeitsversicherung		
Rentenversicherung/Lebensversicherung/ Risikoversicherung		
Berufsständische Versorgungseinrichtung		
Riester-Vertrag (wenn ja; Bescheinigung §92 EStG beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Rürup-Vertrag (wenn ja; Bescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsleistungen an den geschiedenen/dauernd getrennt lebenden Ehegatten		
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aufwendungen für eigene Berufsausbildung		
Berufsausbildungskosten/Erststudium	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Renten und dauernde Lasten		
Renten u. dauernde Lasten (ggf. Vertragsgrundlagen beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Spenden/Zuwendungen Originale beifügen		
Spenden/Zuwendungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mitgliedsbeiträge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Spenden an Parteien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Außergewöhnliche Belastungen

Bitte fügen Sie die Unterlagen als Aufstellung oder Kontoauszüge über die Zahlungen und die Belege bei.

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Krankheitskosten		
Arztkosten, Praxisgeb., Brille, Medikamente, Zahn-ersatz, Kur, evtl. Fahrkosten etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schwerbehindertenausweis		
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterstützungs- und Unterhaltskosten		
Unterstützungs- u. Unterhaltskosten von Angehörigen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nachweis der Unterhaltsbedürftigkeit		
Zahlungsbelege		
Wird eine hilflose Person gepflegt?		
Pflege hilflose Person	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstige außergewöhnliche Belastungen		
Scheidungskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beerdigungskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zivilprozesskosten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Haushaltsnahe Dienstleistungen

Bei den haushaltsnahen Dienstleistungen sind die Eigenleistungen leider nicht begünstigt, sondern nur der Arbeitslohn und die Fahrkosten von einer Firma.

Bitte fügen Sie die Rechnungen und als Zahlungsnachweis den Kontoauszug bei.

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Handwerkerrechnungen		
Arbeiten Innen u. Außenwände	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeiten am Dach, Fassade, Garage	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Streichen/Lackieren von Türen, Fenstern, Wandschränken	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Heizkörper, Heizrohre	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Reparatur, Wartung Heizung, Elektroinstallationen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Modernisierung Einbauküche	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Modernisierung Badezimmer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Reparatur u. Wartung Waschmaschine, Herd, EDV etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gartengestaltung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Pflasterarbeiten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schornsteinfeger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haushaltsnahe Dienstleistungen		
Kochen, Bügeln	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Reinigung der Wohnung, Fenster	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gartenpflege	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Privater Umzug	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beschäftigung im Haushalt sog. Minijob		
Haushaltshilfe/Putzfrau Minijob	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Unternehmerische Einkünfte

Die Angaben sind nur erforderlich, wenn sie unternehmerisch Tätig sind.

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Einkünfte aus		
Land und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Photovoltaikanlagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Selbständiger Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beteiligungen an Firmen/Gesellschaften		
Beteiligungseinkünfte (Mitteilungen über Ergebnisanteile beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anteile an Kapitalgesellschaften		
Anteile an einer Kapitalgesellschaft > 1%	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nebenberufliche Einnahmen		
Übungsleiter	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betreuer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Politische Partei/Ratsmitglied	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Tätigkeiten im Angestelltenverhältnis

Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Sie auf Lohnsteuerkarte arbeiten.

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Lohnsteuerkarte		
Ausdruck der elektronischen Lohnsteuerbescheinigung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lohnersatzleistungen		
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Elterngeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Krankengeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Insolvenzgeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Werbungskosten		
Fahrten Wohnung/Arbeitsstätte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitsstätte		
Einfache Entfernung		
Beiträge an Berufsverbände		
Fortbildungskosten		
Fachliteratur/Fachzeitschriften		
Arbeitskleidung/Reinigung		
Umzugskosten		
Bewerbungskosten		
Rechtsschutz-/Unfallversicherung		
Dienstfahrten		
Verpflegungsmehraufwendungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Doppelte Haushaltsführung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Kapitalvermögen

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Bescheinigungen der Kreditinstitute	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Steuerbescheinigungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Stille Beteiligungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Privatdarlehen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bescheinigung über Veräußerungsgewinne/-Verluste	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Vermietung und Verpachtung

Bei neuen Objekten bitte Kaufvertrag etc. und Herstellungskosten beifügen.

	Objekt 1	Objekt 2
Allgemeine Angaben		
Straße		
PLZ, Ort		
Einheitswert-Aktenzeichen		
Wohnfläche		
Einnahmen		
Mieteinnahmen (Verträge beifügen)		
Umlagen/Nebenkosten		
Nebenkostenabrechnung des Vorjahres		
Garagenmiete		
Werbungskosten		
Schuldzinsen und Bankgebühren		
Renten und dauernde Lasten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erhaltungsaufwendungen/Reparaturen		
Grundsteuer, Straßenreinigung		
Müllabfuhr, Wasserkosten		
Stromkosten, Heizkosten		
Hausversicherungen, Schornsteinfeger		
Verwalterkosten		
Hausgeldabrechnungen		
Aufstellung Fahrten zum Objekt		
Bemessungsgrundlage Abschreibung (Kaufvertrag, Grunderwerb- steuerbescheid, Notarkosten...)		

Renten/Sonstige Einkünfte

	Ehemann/Stpfl.	Ehefrau
Rentenbescheide		
Deutsche Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Versorgungswerke	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Private Rentenversicherungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Zusatzversorgungskassen, Pensionskassen (z.B. VBL, ZVK)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde eine Immobilie verkauft?		
Immobilienverkauf	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unterhaltsleistungen vom getrennt lebenden/geschiedenen Ehepartner		
Unterhaltsleistungen erhalten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gelegentliche Einnahmen		
Provisionen für Vermittlungen u.ä.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein