

Checkliste zur Einkommensteuererklärung

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Beitragsabrechnungen der Versicherung, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

Sonderausgaben / Vorsorgeaufwendungen Seite 02

Außergewöhnliche Belastungen Seite 05

Haushaltsnahe Dienst- und Handwerkerleistungen Seite 06

Angaben zu Kindern Seite 08

Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit Seite 10

Werbungskosten bei Einkünften aus nichtselbständiger Tätigkeit Seite 11

Einkünfte aus Kapitalvermögen Seite 13

Vermietung und Verpachtung Seite 14

Renten und sonstige Einkünfte Seite 16

Sonderausgaben/Vorsorgeaufwendungen

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Beitragsabrechnungen der Versicherung, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
Versicherungen				
Krankenversicherung (bei privater Krankenversicherung: Bescheinigung mit Beitragsanteil der Basisabsicherung)	Ja	Nein	Ja	Nein
Beitragserrstattungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Zahnezusatzversicherungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Auslandskrankenversicherung	Ja	Nein	Ja	Nein
Pflegeversicherung (bei privater Pflegeversicherung: Bescheinigung mit Beitragsanteil der Basisabsicherung)	Ja	Nein	Ja	Nein
Unfallversicherung	Ja	Nein	Ja	Nein
Haftpflicht (Privat, Tiere, Fahrzeug, Gewässerschaden)	Ja	Nein	Ja	Nein
Berufshaftpflicht	Ja	Nein	Ja	Nein
Arbeitsrechtsschutzversicherung	Ja	Nein	Ja	Nein
Lebensversicherungen (nur vor dem 11.2005 abgeschlossen)	Ja	Nein	Ja	Nein
Berufsständische Versorgungseinrichtung	Ja	Nein	Ja	Nein
Erwerbs- und Berufsunfähigkeitsversicherung	Ja	Nein	Ja	Nein
Rentenversicherung (falls über die Beiträge auf Lohnsteuerbescheinigung hinaus)	Ja	Nein	Ja	Nein
Arbeitslosenversicherung (falls über die Beiträge auf Lohnsteuerbescheinigung hinaus)	Ja	Nein	Ja	Nein

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
Private Altersvorsorge				
Riestervertrag (Bescheinigung nach §10a EStG)	Ja	Nein	Ja	Nein
Minijobber mit Riester-Vertrag: Sozialvers.- Jahresmeldung	Ja	Nein	Ja	Nein
Private Leibrentenversicherung (Rürup- bzw. Basis- Rente)	Ja	Nein	Ja	Nein
Unterhaltsleistungen an den geschiedenen /dauernd getrennt lebenden Ehegatten				
Unterhaltsleistungen (Kontoauszüge, steuerliche Identifikationsnummer (IdNr) des Empfängers)	Ja	Nein	Ja	Nein
Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge für die unterstützte Person (Bescheinigung der Krankenkasse)	Ja	Nein	Ja	Nein
Zustimmung des Empfängers zum Realsplitting (Unterschrift auf Anlage „U“ der ESt-Erklärung)	Ja	Nein	Ja	Nein
Aufwendungen für eigene Berufsausbildung (im nicht ausgeübten Beruf)				
Berufsausbildung	Ja	Nein	Ja	Nein
Renten und dauernde Lasten				
Rentenzahlungen im Gegenzug für erhaltenes Vermögen	Ja	Nein	Ja	Nein
Rentenzahlungen aufgrund eines schuldrechtlichen Versorgungsausgleichs	Ja	Nein	Ja	Nein
Spenden /Zuwendungen (Originale beifügen)				
Spenden/Zuwendungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Mitgliedsbeiträge	Ja	Nein	Ja	Nein
Spenden an Parteien	Ja	Nein	Ja	Nein
Kirchensteuernachzahlungen und -erstattungen (nur in Bayern: Schreiben vom Kirchensteueramt; sonst kein separater Beleg notwendig)	Ja	Nein	Ja	Nein

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
Wohneigentum				
Besteht Wohneigentum	Ja	Nein	Ja	Nein
Baudenkmal im ausgewiesenen Sanierungsgebiet oder städtebaulichen Entwicklungsbereich	Ja	Nein	Ja	Nein

Außergewöhnliche Belastungen

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Rechnungen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
Krankheitskosten				
Arztkosten, Brille, Fahrtkosten (zu Arzt, Apotheke usw.; 0,30€/km), Heilpraktikerkosten, Hörgeräte, Krankenhausaufenthalt, Krankengymnastik, künstliche Befruchtung, Kur, Massagen, Medikamente, Orthopädische Hilfsmittel, Zahnersatz usw.	Ja	Nein	Ja	Nein
Erhaltene und erwartete Erstattungen durch die Krankenkasse	Ja	Nein	Ja	Nein
Schwerbehinderte				
Schwerbehindertenausweis (auch für Familienmitglieder)	Ja	Nein	Ja	Nein
Behinderungsbedingte Umbaukosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Unterstützungs- und Unterhaltskosten				
Unterstützungs- und Unterhaltskosten von Angehörigen und nichtehelichem Lebenspartner	Ja	Nein	Ja	Nein
Krankenversicherungsbeiträge für unterstützte Person	Ja	Nein	Ja	Nein
Nachweis der Unterhaltsbedürftigkeit der unterstützten Person (z.B. Lohnsteuerbesch.)	Ja	Nein	Ja	Nein
Pflege einer hilflosen Person	Ja	Nein	Ja	Nein
Sonstige außergewöhnliche Belastungen				
Scheidungskosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Beerdigungskosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Prozesskosten (Würdigung im Einzelfall notwendig)	Ja	Nein	Ja	Nein
Sanierungskosten (z.B. bei Asbest, Hausschwamm, Brand- und Hochwasserschäden u.Ä.)	Ja	Nein	Ja	Nein

Haushaltsnahe Dienst- und Handwerkerleistungen

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Rechnungen und Kontoauszüge einreichen.

Voraussetzungen:

- Begünstigt ist nur der Arbeitslohn, einschließlich der in Rechnung gestellten Maschinenkosten und Fahrtkosten zuzüglich der Umsatzsteuer
- Sämtliche Tätigkeiten müssen im Haushalt durchgeführt werden
- Der Anteil der Arbeitskosten ist in der Rechnung gesondert auszuweisen
- Es muss die Rechnung der Firma und der Nachweis beigelegt werden, dass der Rechnungsbetrag überwiesen wurde (Kontoauszug)
- Bei Minijob - Aufwendungen zuzüglich Nebenkosten der Knappschaft und Berufsgenossenschaft
- Nicht begünstigt: Aufwendungen, welche durch zinsverbilligte Darlehen (z.B. KfW) oder steuerfreie Zuschüsse öffentlich gefördert wurden.

Wohnungseigentümer:

- Leistungen in der Hausgeldabrechnung der Wohnungseigentümergeinschaft

Mieter:

- Leistungen in der Betriebskostenabrechnung (z. B. Hausmeister, Hausreinigung, Gartenpflegearbeiten, Schornsteinfeger) oder
- Bescheinigung des Vermieters/Verwalters

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
Handwerkerrechnungen				
Arbeiten an den Innen- und Außenwänden	Ja	Nein	Ja	Nein
Arbeiten am Dach und Garage	Ja	Nein	Ja	Nein
Schwerbehindertenausweis (auch für Familienmitglieder)	Ja	Nein	Ja	Nein
Streichen/Lackieren von Türen, Fenstern, Heizkörper, usw.	Ja	Nein	Ja	Nein
Reparatur, Wartung Heizung, Elektroinstallation	Ja	Nein	Ja	Nein
Reparatur/Austausch von Fenstern, Türen, Bodenbelägen	Ja	Nein	Ja	Nein

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
Modernisierung Küche, Badezimmer	Ja	Nein	Ja	Nein
Reparatur und Wartung vor Ort (z.B. Waschmaschine, Herd, PC)	Ja	Nein	Ja	Nein
Gartengestaltung	Ja	Nein	Ja	Nein
Pflasterarbeiten	Ja	Nein	Ja	Nein
Kontrollaufwendungen (z.B. Schornsteinfeger)	Ja	Nein	Ja	Nein
Hausmeisterdienste	Ja	Nein	Ja	Nein
Straßenreinigung	Ja	Nein	Ja	Nein
Haushaltsnahe Dienstleistungen				
Kochen, Bügeln	Ja	Nein	Ja	Nein
Kinderbetreuung zu Hause (z.B. Tagesmutter, Aupair)	Ja	Nein	Ja	Nein
Reinigung der Wohnung, Fenster, Treppenhaus, Gemeinschaftsräume	Ja	Nein	Ja	Nein
Gartenpflege	Ja	Nein	Ja	Nein
Aufwendungen für die Pflege von Angehörigen (z.B. ambulanter Pflegedienst)	Ja	Nein	Ja	Nein
Privater Umzug (z.B. Umzugsspedition)	Ja	Nein	Ja	Nein
Beschäftigung im Haushalt (Minijob)				
Haushaltsbeschäftigung (Minijob)	Ja	Nein	Ja	Nein

Angaben zu Kindern

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Bescheide, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

Vorname

Familienname (falls abweichend)

Geburtsdatum

Straße PLZ, Ort (falls abweichend)

Steuerliche Identifikationsnummer (IdNr)

Kindschaftsverhältnis zum/r Steuerpflichtigen	Leibliches Kind	Leibliches Kind
	Pflegekind	Pflegekind
	Adoptivkind	Adoptivkind

Kindschaftsverhältnis zum/r Ehepartner(in)/ eingetragenen Lebenspartner(in)	Leibliches Kind	Leibliches Kind
	Pflegekind	Pflegekind
	Adoptivkind	Adoptivkind

Bei getrennt lebenden Eltern, Angaben zum anderen Elternteil

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Übertragung des Kinderfreibetrages erfolgt?	Ja	Nein	Ja	Nein
---------------------------------------------	----	------	----	------

Liegt eine Behinderung vor?	Ja	Nein	Ja	Nein
-----------------------------	----	------	----	------

Haben Sie Kindergeld erhalten?

Kindergeldbescheid	Ja	Nein	Ja	Nein
--------------------	----	------	----	------

Nur bei Besuch einer Privatschule auszufüllen:

Bescheinigung Schulgeld	entfällt Bescheinigung beigefügt wie im Vorjahr	entfällt Bescheinigung beigefügt wie im Vorjahr
-------------------------	----------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

Nur bei angefallenen Kinderbetreuungskosten auszufüllen:

Kinderbetreuungskosten (zu Hause und auswärts) (Bescheinigungen bitte beifügen)	Kindergarten/-hort Tagesmutter Babysitter Au Pair Sonstige	Kindergarten/-hort Tagesmutter Babysitter Au Pair Sonstige
------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

Nur bei Zahlung privater Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge auszufüllen:

(Bescheinigungen bitte beifügen)	Basisbeiträge Zusatzbeiträge	Basisbeiträge Zusatzbeiträge
----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Bescheide, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Elektronische Lohnsteuerbescheinigung(en)	Ja	Nein	Ja	Nein
Bescheinigung Baulohnkasse/SOKA Bau	Ja	Nein	Ja	Nein
Bescheinigung über vermögenswirksame Leistungen (z. B. Bausparvertrag)	Ja	Nein	Ja	Nein
Arbeitgeber-Bescheinigungen über gezahlte Auslösung, Fahrtkosten, Wegegeld, Telefonpauschalen, ständig wechselnde Einsatzorte und Abwesenheit von mehr als 8 Std.	Ja	Nein	Ja	Nein
Erhaltene Abfindungen aus Abfindungs- bzw. Auflösungsvertrag	Ja	Nein	Ja	Nein
Tätigkeit im Ausland	Ja	Nein	Ja	Nein
Kapitalauszahlung aus betrieblicher Altersvorsorge (soweit nicht in Lohnsteuerbescheinigung)	Ja	Nein	Ja	Nein
Lohnersatzleistungen				
Arbeitslosengeld	Ja	Nein	Ja	Nein
Mutterschaftsgeld	Ja	Nein	Ja	Nein
Elterngeld	Ja	Nein	Ja	Nein
Krankengeld	Ja	Nein	Ja	Nein
Übergangsgeld	Ja	Nein	Ja	Nein
Kurzarbeitergeld	Ja	Nein	Ja	Nein
Insolvenzgeld	Ja	Nein	Ja	Nein

Werbungskosten bei Einkünften aus nichtselbständiger Tätigkeit

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Unterlagen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Fahrten zwischen Wohnung und Betrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse Arbeitsstätte(n)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Einfache Entfernung(en)	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anzahl Homeofficetage	<input type="text"/>	Anzahl Fahrten Krankheits- und Urlaubstage	<input type="text"/>	Anzahl Fahrten Krankheits- und Urlaubstage
Benutzung von	privatem Kfz Firmenwagen öffentliche Verkehrsmittel		privatem Kfz Firmenwagen öffentliche Verkehrsmittel	
Kennzeichen des privat genutzten Kfz	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kfz-Unfallkosten (z.B. auf Dienstreise, Fahrt Wohnung/Arbeitsstätte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigenaufwendungen für Firmen-PKW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufwendungen für öffentliche Verkehrsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beiträge Berufsverbände (z. B. Gewerkschaften, Kammern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Winterbeschäftigungsumlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufwendungen zur eigenen Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fortbildungskosten (Kursgebühren, Fahrtkosten, Verpflegungsmehraufwand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliteratur/-zeitschriften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beruflich genutztes Arbeitszimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsmittel und Werkzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Berufskleidung	Ja	Nein	Ja	Nein
Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung	Ja	Nein	Ja	Nein
Beruflich bedingte Telefon- und Internetkosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Umzugskosten (beruflich veranlasst)	Ja	Nein	Ja	Nein
Steuerberatungskosten	Ja	Nein	Ja	Nein
berufsbedingte Prozesskosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Bewerbungskosten (Inserate, Fahrtkosten, Fotokopien, Porto)	Ja	Nein	Ja	Nein
Kosten zur Behandlung von Berufskrankheiten	Ja	Nein	Ja	Nein
Einsatzwechseltätigkeit (z. B. Leih-, Bau-, Montagearbeiter)	Ja	Nein	Ja	Nein
Doppelte Haushaltsführung	Ja	Nein	Ja	Nein

Einkünfte aus Kapitalvermögen

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Bescheinigungen, Beitragsabrechnungen der Versicherung, Belege oder sonstige Nachweise (z. B. Kontoauszüge) mit einreichen.

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Steuerbescheinigungen und Ertragnisaufstellungen der Kreditinstitute	Ja	Nein	Ja	Nein
Verlustbescheinigung für depotübergreifende Verlustverrechnung	Ja	Nein	Ja	Nein
Auszahlungen aus Lebensversicherungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Verluste aus der Kündigung von Lebensversicherungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Stille Beteiligungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Privatdarlehen	Ja	Nein	Ja	Nein
Steuererstattungszinsen	Ja	Nein	Ja	Nein
Konten im Ausland und ausländische Kapitalerträge/Steuerzahlungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Bescheinigungen über Ausschüttungen an Gesellschafter	Ja	Nein	Ja	Nein
Nebenberufliche Einnahmen				
Übungsleiter	Ja	Nein	Ja	Nein
Ehrenamtliche Tätigkeit	Ja	Nein	Ja	Nein
Sitzungsgelder	Ja	Nein	Ja	Nein

Vermietung und Verpachtung

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Bescheinigungen, Beitragsabrechnungen der Versicherung, Belege oder sonstige Nachweise (z. B. Kontoauszüge) mit einreichen.

Objektbezeichnung _____

Allgemeine Angaben

Straße _____

PLZ, Ort _____

Einheitswert-Aktenzeichen _____

Art der Immobilie (Wohnimmobilie, Gewerbeimmobilie) _____

Anschaffungs-/Fertigstellungsdatum _____

Gesamtfläche _____

Vermietete Fläche _____

Einnahmen

Mieteinnahmen	Ja	Nein	Ja	Nein
---------------	----	------	----	------

Umlage	Ja	Nein	Ja	Nein
--------	----	------	----	------

Erhaltene Nebenkosten	Ja	Nein	Ja	Nein
-----------------------	----	------	----	------

Garagenmiete	Ja	Nein	Ja	Nein
--------------	----	------	----	------

Abrechnung des steuerlichen Anteils für das Veranlagungsjahr (bei Immobilienfonds)	Ja	Nein	Ja	Nein
------------------------------------------------------------------------------------	----	------	----	------

Werbungskosten

Schuldzinsen und Bankgebühren	Ja	Nein	Ja	Nein
-------------------------------	----	------	----	------

Renten und dauernde Lasten	Ja	Nein	Ja	Nein
----------------------------	----	------	----	------

Reparaturaufwendungen	Ja	Nein	Ja	Nein
-----------------------	----	------	----	------

Grundsteuer, Straßenreinigung, Schneebeseitigung, Schornsteinreinigung	Ja	Nein	Ja	Nein
------------------------------------------------------------------------	----	------	----	------

Müllabfuhr, Wasserkosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Stromkosten, Heizungskosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Hausversicherungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Verwalterkosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Hausgeldabrechnungen, Reinigung, Aufzug	Ja	Nein	Ja	Nein
Fahrtkosten (zum vermieteten Objekt, zur WEG-Versammlung)	Ja	Nein	Ja	Nein
Steuerberaterkosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Abschlussgebühr für einen neuen Bausparvertrag	Ja	Nein	Ja	Nein
Bürobedarf, Annoncen/Anzeigen, Porto, Telefonkosten	Ja	Nein	Ja	Nein

Renten und sonstige Einkünfte

Bei allen mit „Ja“ angekreuzten Zeilen bitte die zugehörigen Rentenbescheide, Rentenanpassungsmitteilungen, Rentenbezugsmitteilungen Unterlagen, Rechnungen, Belege oder sonstige Nachweise (z.B. Kontoauszüge) mit einreichen.

	Steuerpflichtige(r)		Ehepartner(in) / eingetragene(r) Lebenspartner(in)	
	Ja	Nein	Ja	Nein
Renten				
Deutsche Rentenversicherung	Ja	Nein	Ja	Nein
Versorgungswerke	Ja	Nein	Ja	Nein
Private Rentenversicherungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Zusatzversorgungskassen	Ja	Nein	Ja	Nein
Werbungskosten				
Beratungskosten Rentenstelle, Anwalts- und Gerichtskosten	Ja	Nein	Ja	Nein
Private Veräußerungsgeschäfte				
Immobilie verkauft	Ja	Nein	Ja	Nein
Sonstige Wirtschaftsgüter verkauft (z. B. PKW)	Ja	Nein	Ja	Nein
Sonstige Einkünfte				
Provision für Vermittlungen	Ja	Nein	Ja	Nein
Unterhaltsleistungen vom getrennt lebenden/ geschiedenen Ehepartner	Ja	Nein	Ja	Nein
Versorgungsleistungen gegen Übertragung von Vermögen	Ja	Nein	Ja	Nein
Leistungen aufgrund eines schuldrechtlichen Versorgungsausgleichs	Ja	Nein	Ja	Nein