



201100306201

<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuer- erklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2 Steuernummer <input style="width: 100%;" type="text"/>		
3 Identifikationsnummer (IdNr.)	Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), bei Ehegatten: Ehemann	Ehefrau
An das Finanzamt		
4 <input style="width: 100%;" type="text"/>		
5 Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Allgemeine Angaben		
6 <input type="checkbox"/> Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. <input style="width: 100%;" type="text"/>		
7 Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehemann		
Name <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 100%;" type="text"/>	
8 Vorname <input style="width: 100%;" type="text"/>		
9 Straße und Hausnummer (derzeitige Anschrift) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
10 Postleitzahl <input style="width: 100%;" type="text"/>	Wohnort <input style="width: 100%;" type="text"/>	
11 Ausgeübter Beruf <input style="width: 100%;" type="text"/>		
12 Verheiratet seit dem <input style="width: 100%;" type="text"/>	Verwitwet seit dem <input style="width: 100%;" type="text"/>	Geschieden seit dem <input style="width: 100%;" type="text"/>
Dauernd getrennt lebend seit dem <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehefrau		
Name <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Geburtsdatum <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Vorname <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Straße und Hausnummer (falls von Zeile 9 abweichend) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Postleitzahl <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Wohnort (falls von Zeile 10 abweichend) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Ausgeübter Beruf <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Religion <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Bankverbindung (entweder Kontonummer / Bankleitzahl oder IBAN / BIC) - Bitte stets angeben -		
18 Kontonummer <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Bankleitzahl <input style="width: 100%;" type="text"/>		
19 IBAN <input style="width: 100%;" type="text"/>		
20 BIC <input style="width: 100%;" type="text"/>		
21 Geldinstitut (Zweigstelle) und Ort <input style="width: 100%;" type="text"/>		
22 <input type="checkbox"/> Kontoinhaber		
lt. Zeile 7 und 8	<input type="checkbox"/> lt. Zeile 13 und 14	oder: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen)		
Vorsorgeaufwendungen		Angaben zu Kindern
<input type="checkbox"/> Für Angaben zu Vorsorgeaufwen- dungen ist die Anlage Vorsorge- aufwand beigefügt.	<input type="checkbox"/> Für Angaben zu Altersvorsorge- beiträgen ist die Anlage AV bei- gefügt.	<input type="checkbox"/> lt. Anlage(n) Kind
		Anzahl <input style="width: 100%;" type="text"/>
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit		
		47 <input style="width: 100%;" type="text"/>
		48 <input style="width: 100%;" type="text"/>
eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung stpfl. Person / Ehemann, sofern vorhanden <input style="width: 100%;" type="text"/>		
eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau, sofern vorhanden <input style="width: 100%;" type="text"/>		
Lohn- / Entgeltersatzleistungen		
(z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit; Elterngeld lt. Nachweis; Krankengeld und Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis)		
stpfl. Person / Ehemann		Ehefrau
EUR <input style="width: 100%;" type="text"/>		EUR <input style="width: 100%;" type="text"/>
Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
27 Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen (Anlage VL)		
<input type="checkbox"/> stpfl. Person / Ehemann		<input type="checkbox"/> Ehefrau

Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann

87

Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)
Regelmäßige Arbeitsstätte in (PLZ, Ort und Straße)

Arbeitstage
je Woche

Urlaubs- und
Krankheitstage

31

Arbeitsstätte
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegt

davon mit
Sammelbeförderung
des Arbeitgebers
zurückgelegt

davon mit öffentl. Ver-
kehrsmitteln, Motorrad,
Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer
einer Fahrgemeinschaft
zurückgelegt

Behinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

32 40 Tagen 41 km 68 km 78 km km 36 1 = Ja

EUR

33 Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten -
(Bitte stets die Zeile 32 ausfüllen.)

27 ,

34 Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reise-
kosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden - soweit nicht steuerfrei ersetzt -

53 ,

Werbungskosten Ehefrau

88

Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)
Regelmäßige Arbeitsstätte in (PLZ, Ort und Straße)

Arbeitstage
je Woche

Urlaubs- und
Krankheitstage

35

Arbeitsstätte
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegt

davon mit
Sammelbeförderung
des Arbeitgebers
zurückgelegt

davon mit öffentl. Ver-
kehrsmitteln, Motorrad,
Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer
einer Fahrgemeinschaft
zurückgelegt

Behinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

36 40 Tagen 41 km 68 km 78 km km 36 1 = Ja

EUR

37 Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln - ohne Flug- und Fährkosten -
(Bitte stets die Zeile 36 ausfüllen.)

27 ,

38 Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reise-
kosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden - soweit nicht steuerfrei ersetzt -

53 ,

Sonderausgaben

EUR
2011 gezahlt

EUR
2011 erstattet

52

39 **Kirchensteuer** (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer
einbehalten oder gezahlt wurde)

103 , 104 ,

40 **Spenden und Mitgliedsbeiträge** zur Förderung steuerbegünstigter
Zwecke (lt. beigefügten Bestätigungen)

109 ,

Außergewöhnliche Belastungen

53

stpfl. Person /
Ehemann

Grad der
Behinderung

blind /
ständig hilflos

Ehefrau

Grad der
Behinderung

blind /
ständig hilflos

41 56 20 1 = Ja 57 21 1 = Ja

Ehescheidungskosten, Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Erhaltene / Anspruch auf zu erwar-
tende Versicherungsleistungen,
Beihilfen, Unterstützungen usw.

Art der Belastung

Aufwendungen
EUR

EUR

42 63 , 64 ,

43 Für die - wegen Abzugs der zumutbaren Belastung - nicht abziehbar Pflegeleistungen wird die Steuer-
ermäßigung für haushaltsnahe Dienstleistungen beantragt. Die in Zeile 42 enthaltenen Aufwendungen für
haushaltsnahe Pflegeleistungen betragen

Aufwendungen
(abzüglich Erstattungen)
EUR

77 ,

44 Für den Abzug der außergewöhnlichen Belastungen lt. Zeile 42:

Die gesamten Kapitalerträge betragen nicht mehr als 801 €, bei Zusammenveranlagung nicht mehr als 1.602 €. 75 1 = Ja

Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen

18

Steuerermäßigung bei Aufwendungen für

Aufwendungen
(abzüglich Erstattungen)
EUR

- haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im Haushalt

210 ,

- Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt; in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienst-
leistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 42 berücksichtigt)

213 ,

- Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen
(ohne öffentlich geförderte Maßnahmen, für die zinsverbilligte Darlehen oder steuerfreie Zuschüsse in Anspruch genommen werden)

214 ,

48 **Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den
Zeilen 45 bis 47:** Es bestand ganzjährig ein gemein-
samer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person

Name, Vorname, Geburtsdatum

Unterschrift

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und
der §§ 25, 46 des Einkommensteuergesetzes sowie § 14 Abs. 4 des Vermögensbildungsgesetzes erhoben. Ich versichere,
keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte bezogen zu haben.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

Empfangsvollmacht ist erteilt.

49 Datum, Unterschrift(en)

Steuererklärungen sind eigenhändig - bei Ehegatten von beiden - zu unterschreiben.