



20120306201

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuer- erklärung für Arbeitnehmer		<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage		Eingangsstempel
2	Steuernummer <input type="text"/>				
3	Identifikations- nummer (IdNr.)	Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), bei Ehegatten: Ehemann		Ehefrau	<input type="text"/>
4	An das Finanzamt				
5	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt <input type="text"/>				
6	Allgemeine Angaben				Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. <input type="text"/>
7	Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehemann				Geburtsdatum <input type="text"/>
8	Name <input type="text"/>				
9	Vorname <input type="text"/>				
10	Straße und Hausnummer (derzeitige Anschrift) <input type="text"/>				Religionsschlüssel: Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD
11	Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort <input type="text"/>		Religion <input type="text"/>	
12	Ausgeübter Beruf <input type="text"/>				
13	Verheiratet seit dem <input type="text"/>	Verwitwet seit dem <input type="text"/>	Geschieden seit dem <input type="text"/>	Dauernd getrennt lebend seit dem <input type="text"/>	
14	Nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehefrau				Geburtsdatum <input type="text"/>
15	Name <input type="text"/>				
16	Vorname <input type="text"/>				
17	Straße und Hausnummer (falls von Zeile 9 abweichend) <input type="text"/>				Religionsschlüssel: Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD
18	Postleitzahl <input type="text"/>	Wohnort (falls von Zeile 10 abweichend) <input type="text"/>		Religion <input type="text"/>	
19	Ausgeübter Beruf <input type="text"/>				
20	Bankverbindung (entweder Kontonummer / Bankleitzahl oder IBAN / BIC) - Bitte stets angeben -				
21	Kontonummer <input type="text"/>	Bankleitzahl <input type="text"/>			
22	IBAN <input type="text"/>				
23	BIC <input type="text"/>				
24	Geldinstitut und Ort <input type="text"/>				
25	Kontoinhaber	lt. Zeile 13 und 14	oder:	Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen) <input type="text"/>	
26	Vorsorgeaufwendungen				
27	Für Angaben zu Vorsorgeaufwen- dungen ist die Anlage Vorsorge- aufwand beigefügt.		Für Angaben zu Altersvorsorge- beiträgen ist die Anlage AV bei- gefügt.		Angaben zu Kindern
28	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		lt. Anlage(n) Kind <input type="text"/>
29	Anzahl <input type="text"/>				
30	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit				
31	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung stpfl. Person / Ehemann, sofern vorhanden <input type="text"/>				
32	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau, sofern vorhanden <input type="text"/>				
33	Lohn- / Entgeltsersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld, Elterngeld, Krankengeld und Mutter- schaftsgeld)				
34	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.) <input type="text"/>				
35	Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen (Anlage VL)				
36	stpfl. Person / Ehemann <input type="checkbox"/> Ehefrau <input type="checkbox"/>				

Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann**87****Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)
Regelmäßige Arbeitsstätte in (PLZ, Ort und Straße)Arbeitsstage
je WocheUrlaubs- und
Krankheitstage

31

Arbeitsstätte
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegtdavon mit
Sammelbeförderung
des Arbeitgebers
zurückgelegtdavon mit öffentl. Ver-
kehrsmitteln, Motorrad,
Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer
einer Fahrgemeinschaft
zurückgelegtBehinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

32

110

Tages

111

km

112

km

113

km

km

115

1 = Ja

EUR

33

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

114

34

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

380

Werbungskosten Ehefrau**88****Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)
Regelmäßige Arbeitsstätte in (PLZ, Ort und Straße)Arbeitsstage
je WocheUrlaubs- und
Krankheitstage

35

Arbeitsstätte
aufgesucht an

einfache Entfernung

davon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegtdavon mit
Sammelbeförderung
des Arbeitgebers
zurückgelegtdavon mit öffentl. Ver-
kehrsmitteln, Motorrad,
Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer
einer Fahrgemeinschaft
zurückgelegtBehinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

36

110

Tages

111

km

112

km

113

km

km

115

1 = Ja

EUR

37

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

114

38

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

380

SonderausgabenEUR
2012 gezahltEUR
2012 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)

123

Außergewöhnliche Belastungen**53**stpfl. Person /
Ehemann

56

Grad der
Behinderungblind /
ständig hilflos

20

1=Ja

Ehefrau

57

Grad der
Behinderung

21

blind /
ständig hilflos

1=Ja

Ehescheidungskosten, Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

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

42

Art der Belastung

63

64

Aufwendungen
(abzüglich Erstattungen)
EUR

43

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

77

Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**18****Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**Aufwendungen
(abzüglich Erstattungen)
EUR

44

- haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt

210

45

- 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

46

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

214

47

**Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den
Zeilen 44 bis 46:** Es bestand ganzjährig ein gemein-
samer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person

Name, Vorname, Geburtsdatum

UnterschriftDie 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.

48

Datum, Unterschrift(en)
Steuererklärungen sind eigenhändig - bei Ehegatten von beiden - zu unterschreiben.