

Einkommensteuererklärung 2017**Inhaltsverzeichnis****Fach**

| | | |
|--------------------------|---|-----------|
| | Allgemein..... | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Haushaltsnahe Dienstleistungen | |
| <input type="checkbox"/> | Steuerberatungskosten | |
| <input type="checkbox"/> | Steuer- (Voraus-)zahlungen | |
| | Sonderausgaben | 2 |
| <input type="checkbox"/> | Spenden | |
| <input type="checkbox"/> | Ausbildungskosten (soweit nicht Werbungskosten) | |
| | Außergewöhnliche Belastungen | 3 |
| <input type="checkbox"/> | Krankheitskosten, Behinderungen | |
| <input type="checkbox"/> | Unterhaltsleistungen | |
| | Vorsorgeaufwendungen | 4 |
| <input type="checkbox"/> | Versicherungsbeiträge | |
| <input type="checkbox"/> | Anlage Kinder | 5 |
| <input type="checkbox"/> | Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit | 6 |
| <input type="checkbox"/> | Einkünfte aus Kapitalvermögen | 7 |
| <input type="checkbox"/> | Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung | 8 |
| | Selbständige Einkünfte, | |
| <input type="checkbox"/> | Einkünfte aus Gewerbebetrieb und Beteiligungen | 9 |
| <input type="checkbox"/> | Sonstige Einkünfte | 10 |

Entfallende Positionen bitten wir an den dafür vorgesehenen Stellen zu markieren.

Kanzlei-Intern:

- Vorjahresdaten aktualisiert
- Elster-Verprobung durchgeführt

m. Mandanten besprochen am

1. Allgemeiner Teil

Haushaltsnahe Dienstleistungen, Steuerberatungskosten, Steuervorauszahlungen

Fügen Sie hier bitte folgende Unterlagen ein:

| | |
|--|--|
| <p>Handwerker- und Dienstleister-Rechnungen Zahlungsnachweise (Kopie Bankauszug) unbedingt erforderlich. Bar bezahlte Rechnungen können nicht angesetzt werden!</p> | <p>Entfällt <input type="checkbox"/> (ggf. bitte ankreuzen)</p> |
|--|--|

| | |
|--|--|
| <p>Bescheinigung Knappschaft Haushaltsscheckverfahren für eine dort angemeldete Haushaltshilfe</p> | <p>Entfällt <input type="checkbox"/> (ggf. bitte ankreuzen)</p> |
|--|--|

| | |
|---|--|
| <p>Rechnung der Steuerkanzlei für die Steuererklärungen, die Sie in diesem Kalenderjahr bezahlt haben. Unsere eigenen Rechnungen können wir aus unserem System reproduzieren.</p> | <p>Entfällt <input type="checkbox"/> (ggf. bitte ankreuzen)</p> |
|---|--|

| | |
|---|--|
| <p>Lohnersatzleistungen Kranken-, Kurzarbeiter-, Arbeitslosen-, Mutterschafts-, Elterngeld etc.</p> | <p>Entfällt <input type="checkbox"/> (ggf. bitte ankreuzen)</p> |
|---|--|

| | |
|---|--|
| <p>Geleistete Einkommensteuervorauszahlungen</p> | <p>Entfällt <input type="checkbox"/> (ggf. bitte ankreuzen)</p> |
|---|--|

| | ESt. | SolZ | KiSt. |
|---------------------------------------|------|------|-------|
| 10. März | | | |
| 10. Juni | | | |
| 10. September | | | |
| 10. Dezember | | | |
| Nachträgl. Vorauszahlung im Folgejahr | | | |
| Summe f. Kal.jahr | | | |
| Zahlungen f. Vorjahre | | | |

Änderungen bezüglich der Konfession gegenüber dem Vorjahr ab dem _____
 Kirchaustrittsbescheinigung ggf. bitte beifügen

2. Sonderausgaben

Kanzlei-Intern: Zusammenfassung der Kirchensteuer, die als Sonderausgabe geltend zu machen ist:

Fügen Sie hier bitte folgende Unterlagen ein:

Spenden

Bei Spenden bis 200 EUR genügt der Zahlungsnachweis.

Bei Spenden über 200 EUR ist eine Spendenbescheinigung erforderlich.

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

Ausbildungskosten, nur für eine Erstausbildung oder ein Erststudium

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

3. Außergewöhnliche Belastungen

Fügen Sie hier bitte folgende Nachweise ein bzw. geben Sie folgende Auskünfte:

Krankheitskosten, Behinderungen **Entfällt**

Belege über selbst getragene Krankheitskosten und erhaltene Erstattungen (ggf. bitte ankreuzen)
von der Krankenkasse

Behinderungen **Entfällt**

Nachweis der Behinderung (falls Veränderung gegenüber dem Vorjahr) (ggf. bitte ankreuzen)
für den Ehemann, die Ehefrau, eines der Kinder

Unterhaltsleistungen **Entfällt**

an die (den) geschiedene (n) Ehefrau (-mann) (ggf. bitte ankreuzen)
an Eltern, Großeltern
an eigene Kinder
an andere Personen

Das Einkommen der unterstützten Person muss nachgewiesen werden.

Rechtstreitigkeiten, die einen Umfang haben, **Entfällt**

der die wirtschaftliche Existenz bedroht (ggf. bitte ankreuzen)

4. Anlage Vorsorgeaufwand

Fügen Sie hier bitte folgende Nachweise ein bzw. geben Sie folgende Auskünfte:

"1. Topf"

Aufwendungen für eigene Altersversorgung

Riester- und Rürup- Verträge

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

Beiträge zur Deutschen Rentenversicherung

Beiträge zu Versorgungswerken

soweit sich diese nicht aus der Lohnsteuerbescheinigung ergeben

"2. Topf"

Aufwendungen für Krankenversicherung

Bescheinigung der Krankenkasse

oder der Versicherungsgesellschaft

soweit sich die Aufwendungen nicht aus der Lohnsteuerbescheinigung ergeben

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

"3. Topf"

Weitere Personenversicherungen (keine Sachversicherungen)

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

In den allermeisten Fällen schöpfen unsere Mandanten die Höchstbeträge im Bereich des Vorsorgeaufwandes bereits durch den o.g. "2. Topf" vollständig aus. Sollte dies bei Ihnen ausnahmsweise nicht der Fall sein, kommen wir gesondert auf Sie zu. Wir benötigen dann Auskunft über die geleisteten Beiträge zu:

Haftpflichtversicherungen

Unfallversicherungen

Rentenversicherungen (nicht Rürup oder Riester)

Kapitallebensversicherungen

Risikolebensversicherungen

Berufsunfähigkeitsversicherungen

5. Anlage Kinder

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

Fügen Sie hier bitte folgende Nachweise ein bzw. geben Sie folgende Auskünfte:

Eintragungen und Nachweise sind nur notwendig, soweit sich Veränderungen gegenüber dem Vorjahr ergeben haben bezüglich:

- Erhaltenem Kindergeld
- Ausbildungssituation der Kinder
- Wohnort der Kinder
- Behinderung eines Kindes

Sofern die Kinder älter als 25 Jahre alt sind und Sie deshalb kein Kindergeld mehr erhalten, besteht grundsätzlich die Möglichkeit, Unterhalt geltend zu machen. Wir benötigen dann Auskunft zur Höhe des geleisteten Unterhaltes und zum eigenen Einkommen des Kindes.

6. Anlage N - Nichtselbständige Arbeit

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

Fügen Sie hier bitte folgende Nachweise ein bzw. geben Sie folgende Auskünfte:

Lohnsteuerbescheinigung
Belege zu den Werbungskosten

Entfernung Wohnung-Arbeitsstätte (km) _____
Gefahren wurde die Strecke mit der Bahn / öffentlichen Verkehrsmitteln
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ich habe _____ Tage gearbeitet.

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

7. Anlage KAP - Einkünfte aus Kapitalvermögen

Fügen Sie hier bitte folgende Unterlagen ein:

Jahressteuerbescheinigungen der Kreditinstitute

Ausschüttungsbescheinigungen GmbH / AG

Unterlagen zu sonstigen Kapitalerträgen (z.B. aus privat vergebenen Darlehen)

Werbungskosten zum Kapitalvermögen können nur noch in sehr seltenen Ausnahmefällen geltend gemacht werden

Entfällt

8. Anlage V - Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

(ggf. bitte ankreuzen)

Fügen Sie hier bitte folgende Nachweise ein bzw. geben Sie folgende Auskünfte:

Objekt: _____

Einnahmen:

Mieteinnahmen kalt monatlich/jährlich

Nebenkosten monatlich/jährlich

Ergebnis der Nebenkostenabrechnung für Vorjahr, die im Kalenderjahr geflossen ist

Werbungskosten:

Finanzierungskosten

Instandhaltungskosten

Verwalterabrechnungen

Grundsteuer

Versicherungen

Energiekosten

Wasser, Abwasser, Müll, Allgmeinestrom

Gebühren, Beiträge

.....

9. Anlagen G, S, L

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

Einkünfte aus **Gewerbebetrieb**
Selbständiger Tätigkeit
Land- und Forstwirtschaft

Fügen Sie hier bitte folgende Unterlagen ein:

Einkünfte aus Beteiligungen

Bescheinigungen der Beteiligungsgesellschaft über auf Sie entfallende Einnahmen,
Werbungskosten, Sonderbetriebsausgaben, anrechenbare Steuern

10. Anlagen R, So - Sonstige Einkünfte

Fügen Sie hier bitte folgende Unterlagen ein:

Renteneinkünfte

Sämtliche für das Kalenderjahr vorliegende Bescheinigungen

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)

Spekulationsgewinne / -verluste

Vermittlungsprovisionen

Andere

Entfällt

(ggf. bitte ankreuzen)