



200900306201

|    |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |  |                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <b>Vereinfachte Einkommensteuer-<br/>erklärung für Arbeitnehmer</b>                                                                                                                                    |  | <b>Antrag auf Festsetzung der<br/>Arbeitnehmer-Sparzulage</b>   |  | Eingangsstempel                                                          |
| 2  | Steuernummer                                                                                                                                                                                           |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 3  | Identifikationsnummer                                                                                                                                                                                  |  | Steuerpflichtige Person (Stpfl.), bei Ehegatten: <b>Ehemann</b> |  | <b>Ehefrau</b>                                                           |
| 4  | <b>An das Finanzamt</b>                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 5  | Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt                                                                                                                                                              |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 6  | <b>Allgemeine Angaben</b>                                                                                                                                                                              |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 7  | Steuerpflichtige Person (Stpfl.), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: <b>Ehemann</b> –Name                                                                                                         |  |                                                                 |  | Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.                               |
| 8  | Geburtsdatum                                                                                                                                                                                           |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 9  | Vorname                                                                                                                                                                                                |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 10 | Straße und Hausnummer                                                                                                                                                                                  |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 11 | Postleitzahl                                                                                                                                                                                           |  |                                                                 |  | Derzeitiger Wohnort                                                      |
| 12 | Ausgeübter Beruf                                                                                                                                                                                       |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 13 | Verheiratet seit dem                                                                                                                                                                                   |  |                                                                 |  | Verwitwet seit dem                                                       |
| 14 | Geschieden seit dem                                                                                                                                                                                    |  |                                                                 |  | Dauernd getrennt lebend seit dem                                         |
| 15 | Nur bei Zusammenveranlagung: Vorname der <b>Ehefrau</b>                                                                                                                                                |  |                                                                 |  | Geburtsdatum                                                             |
| 16 | Ggf. von Zeile 7 abweichender Name                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 17 | Straße und Hausnummer (falls von Zeile 9 abweichend)                                                                                                                                                   |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 18 | Postleitzahl                                                                                                                                                                                           |  |                                                                 |  | Derzeitiger Wohnort (falls von Zeile 10 abweichend)                      |
| 19 | Ausgeübter Beruf                                                                                                                                                                                       |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 20 | <b>Bankverbindung (entweder Kontonummer / Bankleitzahl oder IBAN / BIC) - Bitte stets angeben -</b>                                                                                                    |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 21 | Kontonummer                                                                                                                                                                                            |  |                                                                 |  | Bankleitzahl                                                             |
| 22 | IBAN                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 23 | BIC                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 24 | Geldinstitut (Zweigstelle) und Ort                                                                                                                                                                     |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 25 | <b>Kontoinhaber</b><br>lt. Zeilen 7 und 8 oder:                                                                                                                                                        |  |                                                                 |  | Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen) |
| 26 | <b>Vorsorgeaufwendungen und Altersvorsorgebeiträge</b>                                                                                                                                                 |  |                                                                 |  |                                                                          |
| 27 | Für Angaben zu Vorsorgeaufwendungen und Altersvorsorgebeiträgen ist die <b>Anlage Vorsorgeaufwand</b> beifügt.                                                                                         |  |                                                                 |  | <b>Angaben zu Kindern</b>                                                |
| 28 |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |  | lt. Anlage(n) Kind                                                       |
| 29 | <b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>                                                                                                                                                         |  |                                                                 |  | Anzahl                                                                   |
| 30 | eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Stpfl. / Ehemann                                                                                                                                                      |  |                                                                 |  | eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau                                 |
| 31 | Lohn- / Entgeltsatzleistungen<br>(z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit;<br>Elterngeld lt. Nachweis; Krankengeld und Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis) |  |                                                                 |  | Stpfl. / Ehemann<br>EUR                                                  |
| 32 | Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.)                                                                                                                      |  |                                                                 |  | Ehefrau<br>EUR                                                           |
| 33 | Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen ( <b>Anlage VL</b> )                                                                                                                        |  |                                                                 |  | Stpfl. / Ehemann                                                         |
| 34 |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                 |  | Ehefrau                                                                  |

**Werbungskosten Stpf. / Ehemann****87****Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte** (Entfernungspauschale)  
Regelmäßige Arbeitsstätte in (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  
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

40

Tages

41

km

68

km

78

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 (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  
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

40

Tages

41

km

68

km

78

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

2009 gezahlt

EUR

2009 erstattet

**52**

39

Kirchensteuer

13

14

40

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

56

41

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter  
Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung  
übermittelt wurden

74

75

Stpf. / Ehemann

Ehefrau

**Außergewöhnliche Belastungen****53**Grad der  
Behinderungblind /  
ständig hilflosGrad der  
Behinderungblind /  
ständig hilflos

42

Stpf. / Ehemann

56

20

1=Ja

Ehefrau

57

21

1 = Ja

Ehescheidungskosten, Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Aufwendungen  
EURErhaltene / zu erwartende Ver-  
sicherungsleistungen, Beihilfen,  
Unterstützungen usw.  
EUR

43

Art der Belastung

63

64

Aufwendungen  
(abzüglich Erstattungen)  
EUR

44

Für die in Zeile 43 enthaltenen haushaltsnahen Pflegeleistungen wird - wegen des Ansatzes der  
zumutbaren Belastung - für den nicht abziehbaren Anteil die Steuerermäßigung für haushaltsnahe  
Dienstleistungen beantragt

77

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

45

- haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im Haushalt

210

46

- Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienst-  
leistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 43 berücksichtigt)

213

47

- Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen  
(ohne nach dem CO<sub>2</sub>-Gebäudesanierungsprogramm der KfW Förderbank geförderten Maßnahmen)

214

48

Die den Aufwendungen lt. den Zeilen 45 bis 47 zugrunde liegenden Leistungen wurden ausschließlich  
im Jahr 2009 erbracht.

217

1 = Ja  
2 = Nein

49

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

Name, Vorname, Geburtsdatum

**Unterschrift**Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 25, 46  
des Einkommensteuergesetzes erhoben. Ich versichere, **keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte**  
bezogen zu haben. Mir ist bekannt, dass Angaben über Kindschaftsverhältnisse und Pauschbeträge für Behinderte erfor-  
derlichenfalls der Gemeinde mitgeteilt werden, die für die Ausstellung der Lohnsteuerkarten zuständig ist.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

☐ Empfangsvollmacht ist erteilt.

50

Datum, Unterschrift(en)

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