

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	Steuernummer <input style="width: 80%;" type="text"/>		
An das Finanzamt			
3	<input style="width: 90%;" type="text"/>		
4	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt <input style="width: 90%;" type="text"/>		
5	Allgemeine Angaben		Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. <input style="width: 50%;" type="text"/>
*) Bitte Infoblatt beachten.			
Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann / Lebenspartner(in) A nach dem LPartG *			
6	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width: 60%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 20%;" type="text"/>	
7	Name <input style="width: 90%;" type="text"/>		
8	Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>		
9	Straße (derzeitige Adresse) <input style="width: 90%;" type="text"/>		
10	Hausnummer <input style="width: 10%;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width: 15%;" type="text"/>	Adressergänzung <input style="width: 60%;" type="text"/>
11	Postleitzahl <input style="width: 10%;" type="text"/>	Wohnort <input style="width: 80%;" type="text"/>	
12	Ausgeübter Beruf <input style="width: 90%;" type="text"/>		
13	Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>	Verwitwet seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>	Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>
			Dauernd getrennt lebend seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>
Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau / Lebenspartner(in) B nach dem LPartG			
14	IdNr. <input style="width: 60%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 20%;" type="text"/>	
15	Name <input style="width: 90%;" type="text"/>		
16	Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>		
17	Straße (falls von Zeile 9 abweichend) <input style="width: 90%;" type="text"/>		
18	Hausnummer <input style="width: 10%;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width: 15%;" type="text"/>	Adressergänzung <input style="width: 60%;" type="text"/>
19	Postleitzahl <input style="width: 10%;" type="text"/>	Wohnort (falls von Zeile 11 abweichend) <input style="width: 80%;" type="text"/>	
20	Ausgeübter Beruf <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Bankverbindung – Bitte stets angeben –			
21	IBAN <input style="width: 90%;" type="text"/>		
22	BIC <input style="width: 90%;" type="text"/>		
23	Geldinstitut und Ort <input style="width: 90%;" type="text"/>		
24	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber lt. Zeile 7 und 8	<input type="checkbox"/> lt. Zeile 15 und 16	oder: Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck einreichen) <input style="width: 60%;" type="text"/>
Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit			
25	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A <input style="width: 50%;" type="text"/>	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) Ehefrau / Lebenspartner(in) B <input style="width: 50%;" type="text"/>	47 48
26	Lohn- / Entgeltersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Krankengeld und Mutterschaftsgeld) – ohne Beträge lt. Nr. 15 der Lohnsteuerbescheinigung –		18
27	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise einreichen.)		120 <input style="width: 100px;" type="text"/> , 121 <input style="width: 100px;" type="text"/>

© Wolters Kluwer Deutschland · 50939 Köln · STE35016 · 2016EST1V061

Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A**87****Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeits-tage
je WocheUrlaubs- und
Krankheitstage

31

aufgesucht an

einfache Entfernung
von der Wohnungdavon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegtdavon mit
Sammelbeförderung
des Arbeitgebers
zurückgelegtdavon mit öffentl. Verkehrsmitteln,
Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer einer Fahr-
gemeinschaft zurückgelegtBehinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

32

110 Tagen111 km112 km113 km km115 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, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –

380

Werbungskosten Ehefrau / Lebenspartner(in) B**88****Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeits-tage
je WocheUrlaubs- und
Krankheitstage

35

aufgesucht an

einfache Entfernung
von der Wohnungdavon mit eigenem oder
zur Nutzung überlassenem
Pkw zurückgelegtdavon mit
Sammelbeförderung
des Arbeitgebers
zurückgelegtdavon mit öffentl. Verkehrsmitteln,
Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fuß-
gänger, als Mitfahrer einer Fahr-
gemeinschaft zurückgelegtBehinderungsgrad
mind. 70 oder
mind. 50 und
Merkzeichen „G“

36

110 Tagen111 km112 km113 km km115 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, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –

380

Sonderausgaben

EUR

2016 gezahlt

EUR

2016 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. Bestätigungen)

123

41

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

202

203

Außergewöhnliche Belastungen**53**stpfl. Person /
Ehemann /
Lebenspartner(in) AGrad der
Behinderung

105

blind /
ständig hilflos

103

 1 = JaEhefrau /
Lebens-
partner(in) BGrad der
Behinderung

155

blind /
ständig hilflos

153

 1 = Ja

Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Aufwendungen
EURAufwendungen
EURErhaltene / Anspruch auf zu erwar-
tende Versicherungsleistungen,
Beihilfen, Unterstützungen usw.

42

Art der Belastung

300

301

Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**18****Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**

– sozialversicherungspflichtige Beschäftigung im Privathaushalt; haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt; Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in Zeile 43 berücksichtigt); das in Zeile 43 als Erstattung für häusliche Pflege- und Betreuungskosten berücksichtigte Pflegegeld (§ 37 SGB XI) / Pflegegeld

Aufwendungen
(abzüglich Erstattungen)
EUR

44

212

45

– Handwerkerleistungen für Renovierungs-, Erhaltungs- und Modernisierungsmaßnahmen im eigenen Haushalt (ohne öffentlich geförderte Maßnahmen, für die zinsverbilligte Darlehen oder steuerfreie Zuschüsse in Anspruch genommen werden, z. B. KfW-Bank, landeseigener Förderbanken oder Gemeinden)

214

Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen

44 und 45: Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer oder mehreren anderen alleinstehenden Person(en)

223

Anzahl der
weiteren
Personen

Name, Vorname, Geburtsdatum

47

Laut einzureichendem gemeinsamen Antrag sind die Höchstbeträge für die Aufwendungen lt. den Zeilen 44 und 45 in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt

221

 %**Nur bei Ehegatten / Lebenspartnern und Eintragungen in den Zeilen 44 und 45:**

Es wurde 2016 ein gemeinsamer Haushalt begründet oder aufgelöst und für einen Teil des Kalenderjahres ein Einzelhaushalt geführt

Ehemann /
Lebenspartner(in) A

219

 1 = JaEhefrau /
Lebenspartner(in) B

220

 1 = Ja**Unterschrift**

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 und 150 der Abgabenordnung, der §§ 25 und 46 des Einkommensteuergesetzes sowie des § 14 Abs. 4 des Fünften 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 / Lebenspartnern von beiden – zu unterschreiben.