

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel						
2	Steuernummer								
<b>An das Finanzamt</b>									
3	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt								
4									
5	<b>Allgemeine Angaben</b>		Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. _____						
	*) Bitte Infoblatt beachten.								
Steuerpflichtige Person (stpf. Person), nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A *) (Ehegatte A / Lebenspartner[in] A nach dem LPartG)									
6	Identifikationsnummer (IdNr.)		Geburtsdatum						
7	Name		<b>Religionsschlüssel:</b> Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD Weitere siehe Anleitung						
8	Vorname								
9	Straße (derzeitige Adresse)								
10	Hausnummer	Hausnummerzusatz		Adressergänzung					
11	Postleitzahl	Wohnort							
12	Ausgeübter Beruf								
13	Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem	Verwitwet seit dem	Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem						
			Dauernd getrennt lebend seit dem						
Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau oder Person B (Ehegatte B / Lebenspartner[in] B nach dem LPartG)									
14	IdNr.		Geburtsdatum						
15	Name		<b>Religionsschlüssel:</b> Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD Weitere siehe Anleitung						
16	Vorname								
17	Straße (falls von Zeile 9 abweichend)								
18	Hausnummer	Hausnummerzusatz		Adressergänzung					
19	Postleitzahl	Wohnort (falls von Zeile 11 abweichend)							
20	Ausgeübter Beruf								
<b>Bankverbindung – Bitte stets angeben –</b>									
21	IBAN								
22	BIC								
23	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber lt. Zeile 7 und 8	<input type="checkbox"/> lt. Zeile 15 und 16	Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck einreichen)						
	<input type="checkbox"/> oder:								
<b>Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage</b>									
24	Für alle vom Anbieter übermittelten elektronischen Vermögensbildungsbescheinigungen wird die Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage beantragt		<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="text-align:right;">stpf. Person / Ehemann / Person A</td> <td style="text-align:right;">Ehefrau / Person B</td> <td style="border:1px solid black; text-align:center; width:30px;">15</td> </tr> <tr> <td style="text-align:right;">17 <input type="checkbox"/> 1 = Ja</td> <td style="text-align:right;">18 <input type="checkbox"/> 1 = Ja</td> <td></td> </tr> </table>	stpf. Person / Ehemann / Person A	Ehefrau / Person B	15	17 <input type="checkbox"/> 1 = Ja	18 <input type="checkbox"/> 1 = Ja	
stpf. Person / Ehemann / Person A	Ehefrau / Person B	15							
17 <input type="checkbox"/> 1 = Ja	18 <input type="checkbox"/> 1 = Ja								
<b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>									
25	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) stpf. Person / Ehemann / Person A	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) Ehefrau / Person B	47						
			48						
<b>Lohn- / Entgeltersatzleistungen</b>									
26	(z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Krankengeld und Mutterschaftsgeld) – ohne Beträge lt. Nr. 15 der Lohnsteuerbescheinigung –		18						
27	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung	120 _____, – 121 _____, –							

**Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann / Person A**

87

**Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

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

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

31

aufgesucht an einfache Entfernung von der Wohnung (auf volle Kilometer abgerundet) davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem Pkw zurückgelegt davon mit Sammelbeförderung des Arbeitgebers zurückgelegt davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“

110 [ ] Tagen 111 [ ] km 112 [ ] km 113 [ ] 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, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt – 380 [ ] , –

**Werbungskosten Ehefrau / Person B**

88

**Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

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

Arbeitstage je Woche

Urlaubs- und Krankheitstage

35

aufgesucht an einfache Entfernung von der Wohnung (auf volle Kilometer abgerundet) davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem Pkw zurückgelegt davon mit Sammelbeförderung des Arbeitgebers zurückgelegt davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“

36 110 [ ] Tagen 111 [ ] km 112 [ ] km 113 [ ] 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, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt – 380 [ ] , –

**Sonderausgaben**

52

**Kirchensteuer** (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde) 103 [ ] , –

EUR 2017 gezahlt

EUR 2017 erstattet

**Spenden und Mitgliedsbeiträge** zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke (lt. Bestätigungen) 123 [ ] , –

**Spenden und Mitgliedsbeiträge** zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden 202 [ ] , –

stpfl. Person / Ehemann / Person A EUR

Ehefrau / Person B EUR

**Außergewöhnliche Belastungen**

53

stpfl. Person / Ehemann / Person A 105 [ ] Grad der Behinderung blind / ständig hilflos 103 [ ] 1 = Ja

Ehefrau / Person B 155 [ ] Grad der Behinderung blind / ständig hilflos 153 [ ] 1 = Ja

Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Erhaltene / Anspruch auf zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw.

Art der Belastung 300 [ ] , – Aufwendungen EUR 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 [ ] , –

– 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)

45 [ ] 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

**Ergänzende Angaben zur Steuererklärung:**

Über die Angaben in der Steuererklärung hinaus sind weitere oder abweichende Angaben oder Sachverhalte zu berücksichtigen. Diese ergeben sich aus der beigefügten Anlage, welche mit der Überschrift „Ergänzende Angaben zur Steuererklärung“ gekennzeichnet ist.

175 [ ] 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.

48

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