

**Name:**

**Mitglieds-Nr.:**

## Checkliste Einkommensteuererklärung

### Sonstiges/Vermerke:

- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_

### Allgemeine Unterlagen

- ☐ Elektronische Lohnsteuerbescheinigung
- ☐ Nachweis über Lohnersatzleistungen, z.B. Arbeitslosen- Kranken-, Elterngeld
- ☐ Renteneinkünfte
- ☐ Zinsbescheinigungen, ggf. sonstige Einkünfte wie z. B. Mieteinnahmen
- ☐ Änderung des Familienstandes, z.B. Heirats- oder Lebenspartnerschaftsurkunde
- ☐ Anlage Vermögenswirksame Leistungen (VL), Bescheinigung des Anlageinstituts
- ☐ Steuerbescheid des Vorjahres
- ☐ Identifikationsnummer (ggf. auch die der Kinder)
- ☐ Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerrechnungen für Arbeiten im eigenen Haushalt (nur Lohnkosten absetzbar), z.B. Kosten für Hausmeister, Winterdienst, Gartenpflege, Wartungs-, Maler-, Bodenbelagsarbeiten

### Werbungskosten

- ☐ Dienstreisen, Auswärtstätigkeiten (Arbeitgeberbescheinigungen)
- ☐ Aufwendungen für doppelte Haushaltsführung z. B. Miete, Mietnebenkosten
- ☐ Steuerberatungskosten bzw. Beiträge Lohnsteuerhilfverein
- ☐ Beiträge für Berufsrechtsschutz
- ☐ Umzugskosten
- ☐ Eigene Fortbildung, Ausbildung z. B. Kursgebühren, Fahrkosten, Prüfungsgebühren
- ☐ Arbeitszimmer z.B. Raumkosten, Ausstattung
- ☐ Aufwendungen für Arbeitsmittel, z. B. Fachliteratur, Werkzeuge, Berufsbekleidung
- ☐ Beträge zu Berufsverbänden z. B. Gewerkschaftsbeiträge

### Vorsorgeaufwendungen

- ☐ Beiträge Riester/Basisrente
- ☐ Versicherungen z. B. Haftpflicht-, Unfall-, Lebens-, Krankenversicherung
- ☐ Spenden

### Außergewöhnliche Belastungen

- ☐ Unterhaltsleistungen an unterhaltsberechtigte Angehörige
- ☐ Krankheitskosten, z. B. Arztkosten, Medikamente, Zahnarzt, Brille, Kur- und Heilbehandlungen, Krankenhausaufenthalt, Pflegekosten
- ☐ Beerdigungskosten
- ☐ Nachweis über Grad der Erwerbsminderung, Pflegestufe (auch bei Pflege von Angehörigen)