

trifft zu ja nein	Art der Einkünfte bzw. abziehbaren Ausgaben - Checkliste EStE	Nachweis für Finanzamt	erl.
<input type="checkbox"/>	Persönliche Daten Hat sich in Ihrem persönlichem Umfeld etwas geändert? o Güterstand o Trennung o Scheidung o Erbschaft o Schenkung o Art der Tätigkeit Haben Sie Bankkonten außerhalb der BRD? o ja o nein		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kinder Steuer Identifikationsnummer aller Kinder Wurde für 12 Monate für alle Minderjährigen Kindergeld gezahlt o ja o nein	Bescheinigung Steuer Id.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Volljährige Kinder ohne bzw. mit Einkünften < 8.820 € p.a. Schule o ja o nein Ausbildung o ja o nein Studium o ja o nein Einkünfte und Bezüge der Kinder ja < 8.820 € o ja o nein	Bescheinigung Immatrikulation Nachweis der Einkünfte und Bezüge	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Kinderbetreuungskosten / Schulgeld Kinderbetreuungskosten o ja o nein Schulgeld für Ersatzschule gezahlt (reine Schulkosten) o ja o nein	Nachweis der Zahlung Bescheinigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Unterhaltszahlungen Haben Sie Unterhaltszahlungen an (Ex-)Ehegatten geleistet? o ja o nein	Aufstellung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Berufsausbildungskosten Steuerpflichtiger/Ehegatte Erstausbildung ohne Dienstverhältnis o ja o nein Besuch allgemeinbildender Schulen o ja o nein	Kostenzusammenstellung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Spenden an Vereine, Parteien, gemeinn. Einrichtungen Bitte Spendenbelege bzw. Kopie des Kontoauszuges beifügen	Kontoauszug Spendenquittung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Außergewöhnliche Belastungen Häusliche Pflege o ja o nein Unterhaltsleistungen an bedürftige Kinder/Eltern etc. o ja o nein selbstgetragene Krankheitskosten o ja o nein Pflegekosten o ja o nein Behinderung o ja o nein	Behindertenausweis Belege Rechnungen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse Haushaltshilfe o ja o nein Putzfrau o ja o nein	Rechnung Nachweis Knappschaft	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dienstleistungen/Handwerkerleistungen haushaltsnah Gartenarbeiten, Reparaturen, Instandhaltungen an Gebäuden/Wohnungen/Geräten - keine Barzahlung o ja o nein	Kontoauszug und Rechnung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Basisversorgungen im Alter gesetzliche Rentenversicherung Bund o ja o nein Versorgungswerk o ja o nein Rürup-Beiträge in Rentenversicherung o ja o nein	Nachweis Versorgungswerk Bescheinigung Versicherer	<input type="checkbox"/>

trifft zu ja nein	Art der Einkünfte bzw. abziehbaren Ausgaben - Checkliste EStE	Nachweis für Finanzamt	erl.
<input type="checkbox"/>	Versicherungsbeiträge Kranken o ja o nein Pflege o ja o nein Berufsunfähigkeit o ja o nein Unfall o ja o nein Haftpflicht o ja o nein Risikoleben o ja o nein Kapitalleben o ja o nein Renten o ja o nein	Kontoauszug, Aufstellung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Riesterförderung Bestehen für Sie/Ehegatte Verträge mit Riesterförderung o ja o nein	Bescheinigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	nichtselbständige Arbeit elektronische Steuerbescheinigung o ja o nein Fahrten Wohnung /Arbeitsstätte o ja o nein Beiträge Berufsverbände o ja o nein Ausgaben Arbeitsmittel o ja o nein Weiterbildungs-, Reisekosten o ja o nein doppelte Haushaltsführung o ja o nein	_____ _____ Arbeitstage Entfernung km Belege	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Einkünfte Gewinn aus gewerblicher Tätigkeit / Beteiligung o ja o nein Gewinn aus Anteilsveräußerung etc. o ja o nein	Bescheinigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus selbständiger Arbeit Laborgemeinschaft o ja o nein Teilgemeinschaftspraxis o ja o nein integrierte Versorgung o ja o nein Apparategemeinschaft o ja o nein Praxisgemeinschaft o ja o nein	Bescheinigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung Kauf /Verkauf Grundstück, ETW, Beteiligung, sonst. Immobilie o ja o nein Erhaltungsaufwendungen o ja o nein Energiesparmaßnahmen o ja o nein Mieteinnahmen Ausgaben für das Objekt	Vertrag Rechnung, Aufstellung Einnahmen/Ausgaben	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Einkünfte aus Kapitalvermögen Haben Sie einen Freistellungsauftrag gestellt? o ja o nein Sind die Kapitalerträge über (led.) 801/ (verh.) 1.602 € jährlich o ja o nein Wurde Abgeltungssteuer ohne Kirchensteuer erhoben o ja o nein Haben Sie Zinserträge aus anderen Quellen (Auslandskonten, Privatdarlehen, Firmen, sonst.)? o ja o nein Sind Gewinne oder Verluste aus der Veräußerung von Geldanlagen entstanden? o ja o nein	kostenlose Bescheinigung Bank nach § 45a Abs. 2 EStG Abrechnung Bank	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ausländische Einkünfte oder Bankverbindungen Hatten Sie Einkünfte außerhalb der BRD? o ja o nein Hatten Sie Bankkonten außerhalb der BRD? o ja o nein	Abrechnung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Private Veräußerungsgeschäfte Haben Sie Grundstücke, Wertpapiere oder andere Wirtschaftsgüter veräußert? o ja o nein	Rechnung, Kontoauszug	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Renteneinkünfte Erhalten Sie Rentenzahlungen vom Versorgungswerk oder der ges. Rentenversicherung? o ja o nein Erhalten sie Zahlungen von privaten Rentenversicherungen? o ja o nein	Rentenbescheid Abrechnung Versicherer	<input type="checkbox"/>