

Steuerberater

in Kooperation mit  
Hannelore Schemm  
SteuerberaterinDietmar Geßler  
Rechtsanwalt

---

[www.kaesmayr.de](http://www.kaesmayr.de)  
[info@kaesmayr.de](mailto:info@kaesmayr.de)  
Telefon 08 21/2 79 56-0  
Telefax 08 21/2 79 56-79

## Checkliste

### zur Erstellung der Einkommensteuererklärung 2015

Mit dieser Checkliste möchten wir Ihnen die Aufbereitung der erforderlichen Belege für die Erstellung der Einkommensteuererklärung erleichtern. Leider ist es auf Grund der Komplexität des Steuerrechts nicht möglich, eine komplette Checkliste zu erstellen. Die nachfolgenden Punkte sind auf die wichtigsten Angaben beschränkt und ersetzen eine persönliche Beratung nicht.

Falls Sie darüber hinaus noch Fragen haben, zögern Sie nicht uns persönlich anzusprechen.

#### 1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Veränderungen gegenüber dem Vorjahr?

Nein       Ja  
(weiter zu 2.)

Steuernummer \_\_\_\_\_

Steuer-Identifikations Nr. \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Familienstand seit \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

**2. Kinder**

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Berufs-/Schul Ausbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Berufs-/Schul Ausbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Berufs-/Schul Ausbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Kindergeld: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Schulgeld     Nein     Ja    \_\_\_\_\_  
 Berufs-/Schul Ausbildung (ab 18 Jahre)     Nein     Ja    \_\_\_\_\_

**3. Lohnersatzleistungen**

Anzahl Belege:

 z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld,  
 Elterngeld, etc.

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

**4. Sonderausgaben**

Kirchgeld / Kirchensteuer (erstattet und gezahlt)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Spenden (Bescheinigung/Kontoauszug)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Schulgeld (eigene Ausbildung)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Dauernde Lasten

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Unterhaltszahlungen an geschiedenen Ehegatten

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

**5. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Beschäftigungen im Haushalt**

Haushaltsnahes Beschäftigungsverhältnis

(z. B. Wohnungsreinigung, Gartenpflege)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Haushaltsnahe Dienstleistungen / Handwerkerleistungen

 (z. B. Kleinreparaturen, Heizungswartung, Kaminkehrer,  
 Gartenpflege)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

**6. Außergewöhnliche Belastungen**

 Schwerbehindert  
 (Ausweis beifügen)

 Nein

 Ja

 Krankheitskosten (z. B. Arztkosten, Brille, Arznei,  
 Kur, Zahnersatz, etc.)

 für die steuerliche Anerkennung benötigen wir dazu auch  
 unbedingt die diesbezügliche ärztliche Verordnung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Unterstützung von Angehörigen im Inland/Ausland

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

 Sonstige außergewöhnliche Kosten  
 (z. B. Scheidungs-, Beerdigungskosten)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

**7. Vorsorgeaufwendungen**

Bescheinigung nach §10 a Abs. 5 (Riestervertrag)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Private Krankenversicherung/Pflegeversicherung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Zahnzusatzversicherung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Auslandskrankenversicherung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Zusatzbeitrag zur gesetzlichen Krankenversicherung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Unfallversicherung/Risikolebensversicherung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung (Kfz-, Privat-, Tier-)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Freiwillige Beiträge zur gesetzl. Rentenversicherung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Aufstockungsbeiträge im Rahmen eines Minijobs

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

Berufsunfähigkeitsversicherung

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

 Lebensversicherung ohne Kapitalwahlrecht  
 (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

 Lebensversicherung mit Kapitalwahlrecht  
 (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

 Kapitalgedeckte Rentenversicherung (Basis-/Rüruprente)  
 (bitte Vertrag einreichen)

 Nein

 Ja

\_\_\_\_\_

**8. Einkünfte aus Unternehmerischer Tätigkeit**

- |   |                            |                          |
|---|----------------------------|--------------------------|
| Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft,<br>Selbständige Arbeit | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja |
| Unternehmerische Beteiligung<br>(z. B. Medienfonds)               | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja |
| Nebenberufliche Tätigkeiten<br>(z. B. Übungsleiter, Betreuer)     | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja |

Falls Sie eine Frage mit Ja beantwortet haben, wird Ihr Sachbearbeiter Details mit Ihnen klären.

**9. Einkünfte aus Nichtselbständiger Arbeit (Angestelltenverhältnis)**

Anzahl Belege:

- |  |   |                          |       |
|--|---|--------------------------|-------|
| Lohnsteuerbescheinigung(en)  |   |                          | _____ |
| Lohnersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld,<br>Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Krankengeld)           | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| <u>Werbungskosten:</u><br>wurde eine Regelung zur ersten Tätigkeitsstätte getroffen                    | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Anzahl der Fahrten zur Arbeit _____<br>Verkehrsmittel:<br><input type="radio"/> Pkw, Kennzeichen _____ | Entfernung Wohnung-Arbeit _____ km<br><input type="radio"/> Sonstiges _____ |                          |       |
| Reisekosten  | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Berufsverbände   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Fortbildungskosten   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Fachliteratur, Fachzeitschriften   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Arbeitsmittel (z. B. Büro-/Computerbedarf)   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Typische Arbeitskleidung   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Umzugskosten   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Bewerbungskosten   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung  | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Doppelte Haushaltsführung  | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Vermögenswirksame Leistungen (Anlage VL)   | <input type="radio"/> Nein  | <input type="radio"/> Ja | _____ |

**10. Einkünfte aus Kapitalvermögen**

Bitte reichen Sie uns Ihre Zinsbescheinigungen ein, falls die gesamten Kapitalerträge nicht mehr als 801,00 €, bei Zusammenveranlagung nicht mehr als 1.602,00 € betragen und aufgrund eines nicht oder zu niedrig gestellten Freistellungsauftrages Abgeltungssteuer einbehalten wurde.

Außerdem:

- |                               |                            |                          |       |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|-------|
| Zinseinnahmen aus Darlehen    | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |
| Zinsen aus Steuererstattungen | <input type="radio"/> Nein | <input type="radio"/> Ja | _____ |

**11. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung**

- Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten
- Gezahlte oder erstattete Nebenkostenabrechnung des Mieters

Beteiligung an vermieteten Objekten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	
<u>Werbungskosten:</u>			Anzahl Belege:
Schuldzinsen und Bankgebühren	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Reparaturaufwendungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllabfuhr	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Wasser- und Stromkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Heizungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Schornsteinkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Hausversicherungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Hausverwaltungskosten (Abrechnung einreichen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Fahrten zum vermieteten Objekt, zur WEG-Versammlung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

**12. Sonstige Einkünfte**

Renteneinkünfte	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Erhaltene Unterhaltsleistungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Immobilienverkauf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

**13. Sonstige Anmerkungen:**

Nutzen Sie bitte diese Zeilen auch, wenn Sie Einnahmen/Kosten haben, die Sie in dieser Checkliste nicht gefunden haben und Sie sich nicht sicher sind, ob diese anzugeben sind. Für die weitere Beratung steht Ihr Sachbearbeiter Ihnen gerne zur Verfügung.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift