

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 1   | <input checked="" type="checkbox"/> Einkommensteuererklärung   | <input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage           | Eingangsstempel   |
| 2   | <input type="checkbox"/> Erklärung zur Festsetzung der Kirchensteuer auf Kapitalerträge                      | <input type="checkbox"/> Erklärung zur Feststellung des verbleibenden Verlustvortrags |   |
| 3   | Steuernummer   | 337/0317/4239   |   |
| <b>An das Finanzamt</b>   |  |   |   |
| 4   | Münster-Innenstadt   |   |   |
| 5   | Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt  |   |   |
| <b>Allgemeine Angaben</b>   |  |   |   |
| 6   | Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.   |   |   |
| 7   | Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), nur bei Zusammenveranlagung: <b>Ehemann / Lebenspartner(in) A *</b> |   |   |
| 8   | Identifikationsnummer (IdNr.)  | 12 345 543 999  | <input type="checkbox"/> *) Bitte Anleitung beachten.   |
| 9   | Name   | Maiwald   | Geburtsdatum  |
| 10  | Vorname  | Anke  | 03.07.1987  |
| 11  | Titel, akademischer Grad   |   | <b>Religionsschlüssel:</b><br>Evangelisch = EV<br>Römisch-Katholisch = RK<br>nicht kirchensteuerpflichtig = VD<br>Weitere siehe Anleitung |
| 12  | Straße (derzeitige Adresse)  |   |   |
| 13  | Gartenstraße 23a   |   | Religion <b>RK</b>  |
| 14  | Hausnummer   | Hausnummerzusatz  | Adressergänzung   |
| 15  | Postleitzahl   | 48147   | Wohnort   |
| 16  | Münster  |   | Ausgeübter Beruf  |
| 17  | Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem   | Verwitwet seit dem  | Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem  |
| 18  | Dauernd getrennt lebend seit dem   |   |   |
| <b>Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau / Lebenspartner(in) B</b> |  |   |   |
| 19  | IdNr.  |   |   |
| 20  | Name   |   | Geburtsdatum  |
| 21  | Vorname  |   |   |
| 22  | Titel, akademischer Grad   |   | <b>Religionsschlüssel:</b><br>Evangelisch = EV<br>Römisch-Katholisch = RK<br>nicht kirchensteuerpflichtig = VD<br>Weitere siehe Anleitung |
| 23  | Straße (falls von Zeile 11 abweichend)   |   |   |
| 24  | Hausnummer   | Hausnummerzusatz  | Adressergänzung   |
| 25  | Postleitzahl   |   | Wohnort (falls von Zeile 13 abweichend)   |
| 26  | Ausgeübter Beruf   |   |   |
| <b>Nur von Ehegatten / Lebenspartnern auszufüllen</b>             |  |   |   |
| 27  | <input type="checkbox"/> Zusammenveranlagung   | <input type="checkbox"/> Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern             | <input type="checkbox"/> Wir haben Gütergemeinschaft vereinbart   |
| <b>Bankverbindung - Bitte stets angeben -</b>                     |  |   |   |
| 28  | IBAN   |   |   |
| 29  | DE21400501500176011012   |   |   |
| 30  | BIC  |   |   |
| 31  | WELADED1MST  |   |   |
| 32  | Geldinstitut und Ort   |   |   |
| 33  | Spk Münsterland Ost  |   |   |
| 34  | <input checked="" type="checkbox"/> Kontoinhaber   | <input type="checkbox"/> lt. Zeile 17 und 18  | Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen)  |
| 35  | <input type="checkbox"/> lt. Zeile 8 und 9   | oder:   |   |

Diese Steuererklärung ist mit einem Programm der DATEV erstellt. Das Programm erzeugt bei bestimmungsgemäßer Anwendung den Wortlaut des amtlichen Vordruckes.



Der Steuerbescheid soll nicht mir / uns zugesandt werden, sondern:

31 Name \_\_\_\_\_

32 Vorname \_\_\_\_\_

33 Straße \_\_\_\_\_

34 Hausnummer \_\_\_\_\_ Hausnummerzusatz \_\_\_\_\_

35 Postfach \_\_\_\_\_

36 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

**Sonderausgaben**

**52**

**Gezahlte Versorgungsleistungen**

|   | Rechtsgrund, Datum des Vertrags                  | abziehbar   | tatsächlich gezahlt EUR |
|---|--|---|-------------------------|
| 37 Renten   | _____  | 102 _____ %   | 101 _____ ,—            |
| 38 Dauernde Lasten  | _____  |   | 100 _____ ,—            |
| 39 <b>Ausgleichszahlungen</b> im Rahmen des schuldrechtlichen Versorgungsausgleichs   | Rechtsgrund, Datum der erstmaligen Zahlung _____ |   | 121 _____ ,—            |
| 40 <b>Unterhaltsleistungen lt. Anlage U</b> an den geschiedenen Ehegatten, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft dauernd getrennt lebenden Ehegatten / Lebenspartner | IdNr. der unterstützten Person _____             | 117 _____   | 116 _____ ,—            |
| 41 In Zeile 40 enthaltene Beiträge (abzgl. Erstattungen und Zuschüsse) zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung   | EUR _____  | Davon entfallen auf Krankenversicherungsbeiträge mit Anspruch auf Krankengeld _____ | 119 _____ ,—            |
| 42 <b>Kirchensteuer</b> (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungssteuer einbehalten oder gezahlt wurde)   |  | 103 _____ <b>280</b> ,—   | 104 _____ <b>101</b> ,— |

**Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung: stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A**

|    |   |                  |
|----|---|------------------|
| 43 | Bezeichnung der Ausbildung, Art und Höhe der Aufwendungen _____ | 200 _____ EUR ,— |
|----|---|------------------|

**Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung: Ehefrau / Lebenspartner(in) B**

|    |   |                  |
|----|---|------------------|
| 44 | Bezeichnung der Ausbildung, Art und Höhe der Aufwendungen _____ | 201 _____ EUR ,— |
|----|---|------------------|

**Spenden und Mitgliedsbeiträge (ohne Beträge in den Zeilen 49 bis 56)**

|   | lt. beigef. Bestätigungen EUR | lt. Nachweis Betriebsfinanzamt EUR |
|---|-------------------------------|------------------------------------|
| 45 – zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke                            | 123 _____ <b>150</b> ,—       | 124 _____ ,—                       |
| 46 in Zeile 45 enthaltene Zuwendungen an Empfänger im EU- / EWR-Ausland | 125 _____ ,—                  | 126 _____ ,—                       |
| 47 – an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)                          | 127 _____ ,—                  | 128 _____ ,—                       |
| 48 – an unabhängige Wählervereinigungen (§ 34g EStG)                    | 129 _____ ,—                  | 130 _____ ,—                       |

**Spenden und Mitgliedsbeiträge, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden (ohne Beträge in den Zeilen 45 bis 48 und 52 bis 56)**

|  | stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A EUR | Ehefrau / Lebenspartner(in) B EUR |
|--|---|-----------------------------------|
| 49 – zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke         | 202 _____ ,—                                      | 203 _____ ,—                      |
| 50 – an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)       | 204 _____ ,—                                      | 205 _____ ,—                      |
| 51 – an unabhängige Wählervereinigungen (§ 34g EStG) | 206 _____ ,—                                      | 207 _____ ,—                      |

**Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung**

|   |              |              |
|---|--------------|--------------|
| 52 2013 geleistete Spenden (lt. beigefügten Bestätigungen / lt. Nachweis Betriebsfinanzamt)   | 208 _____ ,— | 209 _____ ,— |
| 53 2013 geleistete Spenden, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden (ohne Beträge in Zeile 52)                            | 210 _____ ,— | 211 _____ ,— |
| 54 in Zeile 52 enthaltene Spenden an Empfänger im EU- / EWR-Ausland   | 218 _____ ,— | 219 _____ ,— |
| 55 Von den Spenden in Zeile 52 und 53 sollen 2013 berücksichtigt werden   | 212 _____ ,— | 213 _____ ,— |
| 56 2013 zu berücksichtigende Spenden aus Vorjahren in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung, die bisher noch nicht berücksichtigt wurden | 214 _____ ,— | 215 _____ ,— |

**Außergewöhnliche Belastungen**

**53**

**Behinderte Menschen und Hinterbliebene**

|   |               |   |            |                         |                    |                      |   |
|---|---------------|---|------------|-------------------------|--------------------|----------------------|---|
| stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A |               | Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung ausgestellt am | gültig von | bis                     | unbefristet gültig | Grad der Behinderung | Erstmalige Beantragung / Änderung (Nachweis ist einzureichen) |
| 61  |               |   | 12         | 14                      | 18                 | 1 = Ja               | 56  |
| 62  | hinterblieben | 16  | 1 = Ja     | blind / ständig hilflos | 20                 | 1 = Ja               | geh- und stehbehindert 22 1 = Ja                              |
| Ehefrau / Lebenspartner(in) B                 |               | Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung ausgestellt am | gültig von | bis                     | unbefristet gültig | Grad der Behinderung | Erstmalige Beantragung / Änderung (Nachweis ist einzureichen) |
| 63  |               |   | 13         | 15                      | 19                 | 1 = Ja               | 57  |
| 64  | hinterblieben | 17  | 1 = Ja     | blind / ständig hilflos | 21                 | 1 = Ja               | geh- und stehbehindert 23 1 = Ja                              |

**Pflege-Pauschbetrag wegen unentgeltlicher persönlicher Pflege einer ständig hilflosen Person in ihrer oder in meiner Wohnung**

Erstmalige Beantragung / Änderung (Nachweis ist einzureichen)

65 Name, Anschrift und Verwandtschaftsverhältnis der hilflosen Person(en)

66 Name anderer Pflegeperson(en)

**Andere außergewöhnliche Belastungen**

(z. B. Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten)

| Art der Belastung | Aufwendungen EUR           | Erhaltene / Anspruch auf zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen; Wert des Nachlasses usw. EUR |
|-------------------|----------------------------|--|
| 67                |                            |  |
| 68                | +                          | +  |
| 69                | Summe der Zeilen 67 und 68 | 63   |

70 Für die - wegen Abzugs der zumutbaren Belastung - nicht abzugsfähigen Pflegeleistungen wird die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Dienstleistungen beantragt. Die in den Zeilen 67 und 68 enthaltenen Aufwendungen für haushaltsnahe Pflegeleistungen betragen (Aufwendungen abzüglich Erstattungen)

**Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse, Dienstleistungen und Handwerkerleistungen**

**18**

**Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**

- geringfügige Beschäftigungen im Privathaushalt - sog. Minijobs -

71 Art der Tätigkeit

202

- sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen im Privathaushalt

72 Art der Tätigkeit

207

- haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt

73 Art der Aufwendungen

210

- Pflege- und Betreuungsleistungen im Haushalt, in Heimunterbringungskosten enthaltene Aufwendungen für Dienstleistungen, die denen einer Haushaltshilfe vergleichbar sind (soweit nicht bereits in den Zeilen 67 und 68 berücksichtigt)

74 Art der Aufwendungen

213

- 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)

75 Art der Aufwendungen

214

**135**

**Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen 71 bis 75: Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person**

Name, Vorname, Geburtsdatum

76

77 Laut einzureichendem gemeinsamen Antrag sind die Höchstbeträge für die Aufwendungen lt. den Zeilen 71 bis 75 in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt **221** %

**Nur in Fällen der Zusammenveranlagung und Eintragungen in den Zeilen 71 bis 75:**

Es wurde 2013 ein gemeinsamer Haushalt begründet oder aufgelöst und für einen Teil des Kalenderjahres ein Einzelhaushalt geführt

Ehemann / Lebenspartner(in) A

219 1 = Ja

Ehefrau / Lebenspartner(in) B

220 1 = Ja

**Steuerermäßigung bei Belastung mit Erbschaftsteuer**

79 Ich beantrage eine Steuerermäßigung, weil in dieser Steuererklärung Einkünfte erklärt worden sind, die als Erwerb von Todes wegen ab 2009 der Erbschaftsteuer unterlegen haben (Erläuterungen bitte auf besonderem Blatt).

**Steuerbegünstigung für schutzwürdige Kulturgüter**

Abzugsbetrag EUR

80 Steuerbegünstigung nach § 10g EStG für schutzwürdige Kulturgüter, die weder zur Einkunfts-erzielung noch zu eigenen Wohnzwecken genutzt werden

151

**Sonstige Angaben und Anträge**

Gesellschaften / Gemeinschaften / ähnliche Modelle i. S. d. § 2b EStG (Erläuterungen auf besonderem Blatt)

91

92 Es wurde ein verbleibender Verlustvortrag nach § 10d EStG / Spendenvortrag nach § 10b EStG zum 31.12.2012 festgestellt für  stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A  Ehefrau / Lebenspartner(in) B

93 **Antrag auf Beschränkung des Verlustrücktrags nach 2012**  
 Von den nicht ausgeglichenen negativen Einkünften 2013 soll folgender Gesamtbetrag nach 2012 zurückgetragen werden

EUR  ,— EUR  ,—

94 **Einkommensersatzleistungen**, die dem Progressionsvorbehalt unterliegen, z. B. Krankengeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld (soweit nicht in Zeile 27 bis 29 der Anlage N eingetragen)

120  ,— 121  ,—

stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A EUR  Ehefrau / Lebenspartner(in) B EUR  **18**

95 **Nur bei Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern:**  
 Laut übereinstimmendem Antrag sind die Sonderausgaben, außergewöhnlichen Belastungen sowie die Steuerermäßigung für haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse, Dienstleistungen und Handwerkerleistungen je zur Hälfte aufzuteilen (Der Antrag auf Aufteilung des Freibetrages zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung eines volljährigen Kindes ist in Zeile 52 der Anlage Kind, der Antrag auf Aufteilung bei Übertragung des Behinderten- oder Hinterbliebenen-Pauschbetrags in Zeile 66 der Anlage Kind zu stellen.)

222  1 = Ja

96 **Nur bei zeitweiser unbeschränkter Steuerpflicht im Kalenderjahr 2013:**

Wohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt im Inland vom bis

stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A

Ehefrau / Lebenspartner(in) B

98 Ausländische Einkünfte, die außerhalb der in den Zeilen 96 und / oder 97 genannten Zeiträume bezogen wurden und nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegen haben (Bitte Nachweise über die Art und Höhe dieser Einkünfte beifügen.) **122**  ,—

99 In Zeile 98 enthaltene außerordentliche Einkünfte i. S. d. §§ 34, 34b EStG **177**  ,—

100 **Nur bei Personen ohne Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt im Inland, die beantragen, als unbeschränkt steuerpflichtig behandelt zu werden:**  
 Es wird für die Anwendung personen- und familienbezogener Steuervergünstigungen beantragt, als unbeschränkt steuerpflichtig behandelt zu werden. Antragsteller: **130**  1 = stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A  
 2 = Ehefrau / Lebenspartner(in) B  
 3 = beide Ehegatten / Lebenspartner

101  Die „Bescheinigung EU / EWR“ ist beigefügt.  Die „Bescheinigung außerhalb EU / EWR“ ist beigefügt.

102 Summe der nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte (ggf. „0“) **124**  ,— **129**  ,—

103 In Zeile 102 enthaltene Kapitalerträge, die der Abgeltungsteuer unterliegen oder – im Fall von ausländischen Kapitalerträgen – unterliegen würden **131**  ,— **133**  ,—

104 In Zeile 102 enthaltene außerordentliche Einkünfte i. S. d. §§ 34, 34b EStG **177**  ,—

105 **Nur bei im EU- / EWR-Ausland oder in der Schweiz lebenden Ehegatten / Lebenspartnern:**  
 Ich beantrage als Staatsangehöriger eines EU- / EWR-Staates die Anwendung familienbezogener Steuervergünstigungen. Nachweis ist beigefügt (z. B. „Bescheinigung EU / EWR“).  
 Die nicht der deutschen Besteuerung unterliegenden Einkünfte beider Ehegatten / Lebenspartner sind in Zeile 102 enthalten.

106 **Nur bei Angehörigen des deutschen öffentlichen Dienstes ohne Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt im Inland, die im dienstlichen Auftrag außerhalb der EU oder des EWR tätig sind:**  
 Ich beantrage die Anwendung familienbezogener Steuervergünstigungen. Die „Bescheinigung EU / EWR“ ist beigefügt.

107 **Weiterer Wohnsitz in Belgien** (abweichend von den Zeilen 11 bis 13) bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit und Renten

108 Unterhalten Sie auf Dauer angelegte Geschäftsbeziehungen zu Finanzinstituten im Ausland?

**116**  1 = Ja 2 = Nein **117**  1 = Ja 2 = Nein

**Unterschrift**

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149, 150, 181 Abs. 2 der Abgabenordnung, der §§ 25, 46 und § 51a Abs. 2d des Einkommensteuergesetzes sowie § 14 Abs. 4 des Vermögensbildungsgesetzes erhoben.

109

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

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

## Ergänzungsliste zum Mantelbogen ESt 1 A

### Sonderausgaben

#### Spenden und Mitgliedsbeiträge

- zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke

#### lt. beigefügten Bestätigungen

| Empfänger<br>(* im EU-/EWR-Ausland)        | Häufigkeit<br>der Zahlung | Spende | Anteil<br>in % | Summe      |
|--|---------------------------|--------|----------------|------------|
| Datum der Spende: 13.03.2013<br>Greenpeace |                           | 150,00 | 100            | <u>150</u> |
| <b>Summe</b>                               |                           |        |                | <b>150</b> |

Name **Maiwald** **Anlage**  
 Vorname **Anke** **Vorsorgeaufwand**  
 Steuernummer **337/0317/4239**

**Angaben zu Vorsorgeaufwendungen** 52

| Beiträge zur Altersvorsorge |  | stpfl. Person / Ehemann /<br>Lebenspartner(in) A<br>EUR |       | Ehefrau /<br>Lebenspartner(in) B<br>EUR |  |
|-----------------------------|--|---|-------|---|--|
| 4                           | – lt. Nr. 23 a/b der Lohnsteuerbescheinigung (Arbeitnehmeranteil)  | 300   | 2.486 | 400                                     |  |
| 5                           | – zu landwirtschaftlichen Alterskassen sowie zu berufsständischen Versorgungseinrichtungen, die den gesetzlichen Rentenversicherungen vergleichbare Leistungen erbringen<br>– ohne Beiträge, die in Zeile 4 geltend gemacht werden – | 301   |       | 401                                     |  |
| 6                           | – zu gesetzlichen Rentenversicherungen<br>– ohne Beiträge, die in Zeile 4 geltend gemacht werden –   | 302   |       | 402                                     |  |
| 7                           | – zu zertifizierten Basisrentenverträgen (sog. Rürup-Verträge) mit Laufzeitbeginn nach dem 31.12.2004<br>– ohne Altersvorsorgebeiträge, die in der Anlage AV geltend gemacht werden –  | 303   |       | 403                                     |  |
| 8                           | Arbeitgeberanteil lt. Nr. 22 a/b der Lohnsteuerbescheinigung   | 304   | 2.485 | 404                                     |  |
| 9                           | Steuerfreie Arbeitgeberanteile an berufsständische Versorgungseinrichtungen, soweit nicht in Nr. 22 b der Lohnsteuerbescheinigung enthalten  | 305   |       | 405                                     |  |
| 10                          | Arbeitgeberanteil zu gesetzlichen Rentenversicherungen im Rahmen einer pauschal besteuerten geringfügigen Beschäftigung (bitte Anleitung beachten)   | 306   |       | 406                                     |  |

**Eine Eintragung ist stets vorzunehmen; bei Zusammenveranlagung von jedem Ehegatten / Lebenspartner:**  
 Haben Sie zu Ihrer Krankenversicherung oder Ihren Krankheitskosten Anspruch auf  
 – steuerfreie Zuschüsse (z. B. Rentner aus der gesetzlichen Rentenversicherung) oder  
 – steuerfreie Arbeitgeberbeiträge (z. B. sozialversicherungspfl. Arbeitnehmer) oder  
 – steuerfreie Beihilfen (z. B. Beamte oder Versorgungsempfänger und deren Ehegatten / Lebenspartner)

307  1 1 = Ja 2 = Nein      407  1 1 = Ja 2 = Nein

| Beiträge zur gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung |  |     |       |     |  |
|---|--|-----|-------|-----|--|
| 12  | Arbeitnehmerbeiträge zu Krankenversicherungen lt. Nr. 25 der Lohnsteuerbescheinigung   | 320 | 2.157 | 420 |  |
| 13  | Beiträge zu Krankenversicherungen, die als Zusatzbeitrag geleistet wurden  | 321 |       | 421 |  |
| 14  | In Zeile 12 enthaltene Beiträge, aus denen sich kein Anspruch auf Krankengeld ergibt   | 322 |       | 422 |  |
| 15  | Arbeitnehmerbeiträge zu sozialen Pflegeversicherungen lt. Nr. 26 der Lohnsteuerbescheinigung   | 323 | 336   | 423 |  |
| 16  | Zu den Zeilen 12 bis 15:<br>Von der Kranken- und / oder sozialen Pflegeversicherung erstattete Beiträge  | 324 |       | 424 |  |
| 17  | In Zeile 16 enthaltene Beiträge zur Krankenversicherung, aus denen sich kein Anspruch auf Krankengeld ergibt, und zur sozialen Pflegeversicherung  | 325 |       | 425 |  |
| 18  | Beiträge zu Krankenversicherungen – ohne Beiträge, die in Zeile 12 geltend gemacht werden – (z. B. bei Rentnern und freiwillig gesetzlich versicherten Selbstzahlern)  | 326 |       | 426 |  |
| 19  | Beiträge zu Krankenversicherungen, die als Zusatzbeitrag geleistet wurden  | 327 |       | 427 |  |
| 20  | In Zeile 18 enthaltene Beiträge zur Krankenversicherung, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt  | 328 |       | 428 |  |
| 21  | Beiträge zu sozialen Pflegeversicherungen – ohne Beiträge, die in Zeile 15 geltend gemacht werden – (z. B. bei Rentnern und freiwillig gesetzlich versicherten Selbstzahlern)                                | 329 |       | 429 |  |
| 22  | Zu den Zeilen 18 bis 21:<br>Von der Kranken- und / oder sozialen Pflegeversicherung erstattete Beiträge  | 330 |       | 430 |  |
| 23  | In Zeile 22 enthaltene Beiträge zur Krankenversicherung, aus denen sich ein Anspruch auf Krankengeld ergibt  | 331 |       | 431 |  |
| 24  | Zuschuss zu den Beiträgen lt. Zeile 18 und / oder 21 – ohne Beträge lt. Zeile 37 und 39 – (z. B. von der Deutschen Rentenversicherung)   | 332 |       | 432 |  |
| 25  | Beiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse – ohne Beträge, laut Zeile 37 – ) zu einer ausländischen Krankenversicherung, die mit einer inländischen gesetzlichen Krankenversicherung vergleichbar ist        | 333 |       | 433 |  |
| 26  | In Zeile 25 enthaltene Beiträge zur Krankenversicherung, aus denen sich kein Anspruch auf Krankengeld ergibt   | 334 |       | 434 |  |
| 27  | Beiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse – ohne Beträge, laut Zeile 39 – ) zu einer ausländischen sozialen Pflegeversicherung, die mit einer inländischen gesetzlichen Pflegeversicherung vergleichbar ist | 335 |       | 435 |  |
| 28  | Zu den Zeilen 25 bis 27:<br>Von der ausländischen Kranken- und / oder sozialen Pflegeversicherung erstattete Beiträge  | 336 |       | 436 |  |
| 29  | In Zeile 28 enthaltene Beiträge zur Krankenversicherung, aus denen sich kein Anspruch auf Krankengeld ergibt, und zur sozialen Pflegeversicherung  | 337 |       | 437 |  |
| 30  | Über die Basisabsicherung hinausgehende Beiträge zu Krankenversicherungen (z. B. für Wahlleistungen, Zusatzversicherung) abzüglich erstatteter Beiträge  | 338 |       | 438 |  |

**Beiträge zur privaten Kranken- und Pflegeversicherung**

|    |  | stpfl. Person / Ehemann /<br>Lebenspartner(in) A<br>EUR |                      | Ehefrau /<br>Lebenspartner(in) B<br>EUR |                      |
|----|--|---|----------------------|---|----------------------|
| 31 | – Füllen Sie die Zeilen 31 bis 35 und 42 bis 45 nur aus, wenn Sie der Datenübermittlung nicht widersprochen haben. –<br>Beiträge zu Krankenversicherungen (nur Basisabsicherung, keine Wahlleistungen) | 350   | <input type="text"/> | 450                                     | <input type="text"/> |
| 32 | Beiträge zu Pflege-Pflichtversicherungen<br>Zu den Zeilen 31 und 32:   | 351   | <input type="text"/> | 451                                     | <input type="text"/> |
| 33 | Von der privaten Kranken- und / oder Pflege-Pflichtversicherung erstattete Beiträge  | 352   | <input type="text"/> | 452                                     | <input type="text"/> |
| 34 | Zuschuss von dritter Seite zu den Beiträgen lt. Zeile 31 und / oder 32 (z. B. von der Deutschen Rentenversicherung)  | 353   | <input type="text"/> | 453                                     | <input type="text"/> |
| 35 | Über die Basisabsicherung hinausgehende Beiträge zu Krankenversicherungen (z. B. für Wahlleistungen, Zusatzversicherung) abzüglich erstatteter Beiträge  | 354   | <input type="text"/> | 454                                     | <input type="text"/> |
| 36 | Beiträge (abzüglich erstatteter Beiträge) zu zusätzlichen Pflegeversicherungen (ohne Pflege-Pflichtversicherung)   | 355   | <input type="text"/> | 455                                     | <input type="text"/> |

**Steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse**

|    |   |     |                      |     |                      |
|----|---|-----|----------------------|-----|----------------------|
| 37 | Steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse zur<br>– gesetzlichen Krankenversicherung lt. Nr. 24 a der Lohnsteuerbescheinigung | 360 | <input type="text"/> | 460 | <input type="text"/> |
| 38 | – privaten Krankenversicherung lt. Nr. 24 b der Lohnsteuerbescheinigung   | 361 | <input type="text"/> | 461 | <input type="text"/> |
| 39 | – gesetzlichen Pflegeversicherung lt. Nr. 24 c der Lohnsteuerbescheinigung  | 362 | <input type="text"/> | 462 | <input type="text"/> |

**Als Versicherungsnehmer für andere Personen übernommene Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge**

|    |  |   |                      |  |                      |
|----|--|---|----------------------|--|----------------------|
| 40 | IdNr. der mitversicherten Person<br><b>600</b>   | „Andere Personen“ sind z. B. Kinder, für die <b>kein</b> Anspruch auf Kindergeld / Kinderfreibetrag besteht (bei Anspruch auf Kindergeld / Kinderfreibetrag sind die Eintragungen in den Zeilen 31 bis 37 der Anlage Kind vorzunehmen). |                      |  |                      |
| 41 | Name, Vorname, Geburtsdatum der mitversicherten Person   |   |                      |  |                      |
| 42 | Beiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse) zu privaten Krankenversicherungen (nur Basisabsicherung, keine Wahlleistungen)   | 601   | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| 43 | Beiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse) zu Pflege-Pflichtversicherungen<br>Zu den Zeilen 42 bis 43:  | 602   | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| 44 | Von der privaten Kranken- und / oder Pflege-Pflichtversicherung erstattete Beiträge  | 603   | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |
| 45 | Beiträge (abzüglich erstatteter Beiträge) zu privaten Kranken- und / oder Pflegeversicherungen (ohne Basisabsicherung, z. B. für Wahlleistungen, Zusatzversicherung) | 604   | <input type="text"/> |  | <input type="text"/> |

**Weitere sonstige Vorsorgeaufwendungen**

|    |  | stpfl. Person / Ehemann /<br>Lebenspartner(in) A<br>EUR |                                 | Ehefrau /<br>Lebenspartner(in) B<br>EUR |                                 |
|----|--|---|---------------------------------|---|---------------------------------|
| 46 | Arbeitnehmerbeiträge zur Arbeitslosenversicherung lt. Nr. 27 der Lohnsteuerbescheinigung   | 370   | <input type="text"/> <b>395</b> | 470                                     | <input type="text"/>            |
| 47 | Beiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) zu<br>– Kranken- und Pflegeversicherungen (Gesamtbetrag)<br>(nur einzutragen, wenn Sie der Datenübermittlung widersprochen haben; Einträge zu zusätzlichen Pflegeversicherungen sind nur in Zeile 36 vorzunehmen) | 371   | <input type="text"/>            | 471                                     | <input type="text"/>            |
| 48 | – Versicherungen gegen Arbeitslosigkeit – ohne Beiträge, die in Zeile 46 geltend gemacht werden –  |   |                                 | 500                                     | <input type="text"/>            |
| 49 | – freiwilligen eigenständigen Erwerbs- und Berufsunfähigkeitsversicherungen  |   |                                 | 501                                     | <input type="text"/>            |
| 50 | – Unfall- und Haftpflichtversicherungen sowie Risikoversicherungen, die nur für den Todesfall eine Leistung versehen   |   |                                 | 502                                     | <input type="text"/> <b>375</b> |
| 51 | – Rentenversicherungen mit Kapitalwahlrecht und / oder Kapitallebensversicherungen mit einer Laufzeit von mindestens 12 Jahren sowie einem Laufzeitbeginn und der ersten Beitragszahlung vor dem 1.1.2005  |   |                                 | 503                                     | <input type="text"/>            |
| 52 | – Rentenversicherungen ohne Kapitalwahlrecht mit Laufzeitbeginn und erster Beitragszahlung vor dem 1.1.2005 (auch steuerpflichtige Beiträge zu Versorgungs- und Pensionskassen)<br>– ohne Altersvorsorgebeiträge, die in der Anlage AV geltend gemacht werden –                        |   |                                 | 504                                     | <input type="text"/>            |

**Ergänzende Angaben zu Vorsorgeaufwendungen**

|    |   | stpfl. Person / Ehemann /<br>Lebenspartner(in) A |  | Ehefrau /<br>Lebenspartner(in) B |  |
|----|---|--|--|----------------------------------|--|
| 53 | Es bestand 2013 keine gesetzliche Rentenversicherungspflicht aus dem <b>aktiven</b> Dienstverhältnis / aus der Tätigkeit<br>– als Beamter / Beamtin   | 380  | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      | 480                              | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      |
| 54 | – als Vorstandmitglied / GmbH-Gesellschafter-Geschäftsführer/in<br>– als (z. B. Praktikant/in, Student/in im Praktikum)<br>Bezeichnung  | 381  | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      | 481                              | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      |
| 55 |   | 382  | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      | 482                              | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      |
| 56 | Aufgrund des genannten Dienstverhältnisses / der Tätigkeit bestand hingegen eine Anwartschaft auf Altersversorgung<br>Die Anwartschaft auf Altersversorgung wurde ganz oder teilweise ohne eigene Beitragsleistungen erworben (Bei Vorstandsmitgliedern / GmbH-Gesellschafter-Geschäftsführern:<br>57 Falls nein, bitte geeignete Unterlagen beifügen.) | 383  | <input type="checkbox"/> 1 = Ja<br><input type="checkbox"/> 2 = Nein | 483                              | <input type="checkbox"/> 1 = Ja<br><input type="checkbox"/> 2 = Nein |
| 57 |   | 384  | <input type="checkbox"/> 1 = Ja<br><input type="checkbox"/> 2 = Nein | 484                              | <input type="checkbox"/> 1 = Ja<br><input type="checkbox"/> 2 = Nein |
| 58 | Es wurde Arbeitslohn aus einem <b>nicht aktiven</b> Dienstverhältnis – insbesondere Betriebsrente / Werkspension – bezogen, bei dem es sich nicht um steuerbegünstigte Versorgungsbezüge (Zeilen 11 bis 16 der Anlage N) handelt.<br>Bei Altersteilzeit ist hier keine Eintragung vorzunehmen.  | 385  | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      | 485                              | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      |

## Sonstige Vorsorgeaufwendungen

### Unfall- und Haftpflichtversicherungen sowie Risikoversicherungen, die nur für den Todesfall eine Leistung vorsehen

| Bezeichnung                                  | Häufigkeit<br>der Zahlung | Beitrag | Gesamt-<br>beitrag | Summe                |
|--|---------------------------|---------|--------------------|----------------------|
| Haftpflichtversicherung<br>Privathaftpflicht |                           | 78,00   | <u>78,00</u>       |                      |
| Gesamt                                       |                           |         |                    | 78,00                |
| Haftpflichtversicherung<br>KfZ-Haftpflicht   |                           | 297,00  | <u>297,00</u>      |                      |
| Gesamt                                       |                           |         |                    | 297,00               |
| <b>Summe</b>                                 |                           |         |                    | <u><b>375,00</b></u> |



**Anlage N**  
**Jeder Ehegatte / Lebenspartner mit Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit hat eine eigene Anlage N abzugeben.**

1 Name **Maiwald**

2 Vorname **Anke**

3 Steuernummer **337/0317/4239**

4 eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung(en), sofern vorhanden **MWLDNKEA87G03E**

eTIN lt. weiterer Lohnsteuerbescheinigung(en), sofern vorhanden

stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A

Ehefrau / Lebenspartner(in) B

**Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit**

4

**Angaben zum Arbeitslohn**

|    | Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 1 - 5 |                 | Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 6 oder einer Urlaubskasse |     |
|----|--|-----------------|--|-----|
|    | Steuerklasse                                   |                 |  |     |
| 5  | 168  | <b>1</b>        |  |     |
|    |  | EUR             | Ct   | EUR |
| 6  | 110  | <b>26.303</b>   |  | 111 |
| 7  | 140  | <b>3.103,00</b> |  | 141 |
| 8  | 150  | <b>170,66</b>   |  | 151 |
| 9  | 142  | <b>279,27</b>   |  | 143 |
| 10 | 144  |                 |  | 145 |

|    | 1. Versorgungsbezug |       | 2. Versorgungsbezug |       |
|----|---------------------|-------|---------------------|-------|
|    |                     |       |                     |       |
| 11 | 200                 |       | 210                 |       |
| 12 | 201                 |       | 211                 |       |
| 13 | 206                 |       | 216                 |       |
| 14 | 202                 | — 203 | 212                 | — 213 |
| 15 | 204                 |       | 214                 |       |

|    |  |  |     |  |
|----|--|--|-----|--|
| 16 | 205  |  | 215 |  |
| 17 | <b>Entschädigungen (Bitte Vertragsunterlagen beifügen) / Arbeitslohn für mehrere Jahre</b> |  | 166 |  |
| 18 | 146  |  | 152 |  |
| 19 | 148  |  | 149 |  |

|    |                                   |  |
|----|-----------------------------------|--|
| 20 | 115                               |  |
| 21 | 139                               |  |
| 22 | 136                               |  |
| 23 | 178                               |  |
| 24 | Beigefügte <b>Anlage(n) N-AUS</b> |  |

|    |     |  |     |  |
|----|-----|--|-----|--|
| 25 | 116 |  | 135 |  |
|----|-----|--|-----|--|

|    |     |  |
|----|-----|--|
| 26 | 118 |  |
|----|-----|--|

|    |     |  |
|----|-----|--|
| 27 | 119 |  |
|----|-----|--|

|    |     |  |
|----|-----|--|
| 28 | 121 |  |
| 29 | 120 |  |

30 Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen)

**Werbungskosten**

**Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)**

8

Regelmäßige Arbeitsstätte in (PLZ, Ort und Straße)

Arbeitstage  
je Woche

Urlaubs- und  
Krankheitstage

|    |  |          |           |
|----|--|----------|-----------|
| 31 | <b>45655 Recklinghausen, Daimlerweg 11</b> | <b>5</b> | <b>34</b> |
| 32 |  |          |           |
| 33 |  |          |           |
| 34 |  |          |           |

| Arbeits-<br>stätte<br>lt. Zeile | aufgesucht an<br>Tagen | einfache<br>Entfernung | davon mit eigenem oder<br>zur Nutzung überlassenem<br>Pkw zurückgelegt | davon mit<br>Sammelbeförderung<br>des Arbeitgebers<br>zurückgelegt | davon mit öffentl. Ver-<br>kehrsmitteln, Motorrad,<br>Fahrrad o. Ä., als Fuß-<br>gänger, als Mitfahrer<br>einer Fahrgemein-<br>schaft zurückgelegt | Aufwendungen für<br>Fahrten mit öffentlichen<br>Verkehrsmitteln (ohne<br>Flug- und Fährkosten)<br>EUR | Behinderungsgrad<br>mind. 70 oder<br>mind. 50 und<br>Merkzeichen „G“ |        |  |        |  |      |        |
|---------------------------------|------------------------|------------------------|--|--|--|---|--|--------|--|--------|--|------|--------|
| 35                              | 31                     | 110                    | 230  | 111  | 72   | km 112  | 72   | km 113 |  | km 114 |  | —115 | 1 = Ja |
| 36                              |                        | 130                    |  | 131  |  | km 132  |  | km 133 |  | km 134 |  | —135 | 1 = Ja |
| 37                              |                        | 150                    |  | 151  |  | km 152  |  | km 153 |  | km 154 |  | —155 | 1 = Ja |
| 38                              |                        | 170                    |  | 171  |  | km 172  |  | km 173 |  | km 174 |  | —175 | 1 = Ja |

Arbeitgeberleistungen lt. Nr. 17 und 18 der Lohnsteuerbescheinigung und von der Agentur für Arbeit gezahlte Fahrtkostenzuschüsse

steuerfrei ersetzt 290 , — pauschal besteuert 295 , —

**Beiträge zu Berufsverbänden (Bezeichnung der Verbände)**

40 310 , —

**Aufwendungen für Arbeitsmittel – soweit nicht steuerfrei ersetzt – (Art der Arbeitsmittel bitte einzeln angeben.)**

|   | EUR         |
|---|-------------|
| 41 <b>Fachbücher</b>  | 160 , —     |
| 42 +  | 320 160 , — |
| <b>Aufwendungen für ein häusliches Arbeitszimmer</b>                              |             |
| 43  | 325 , —     |
| <b>Fortbildungskosten – soweit nicht steuerfrei ersetzt –</b>                     |             |
| 44 <b>Rhetorikkurs</b>  | 330 299 , — |
| <b>Weitere Werbungskosten – soweit nicht steuerfrei ersetzt –</b>                 |             |
| 45 Flug- und Fährkosten bei Wegen zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte |             |
| 46 <b>Kontoführungsgebühr</b>   | + 16 , —    |
| 47 +  |             |
| 48 +  | 380 16 , —  |

**Reisekosten bei beruflich veranlassenen Auswärtstätigkeiten**

49 Die Fahrten wurden ganz oder teilweise mit einem Firmenwagen oder im Rahmen einer unentgeltlichen Sammelbeförderung des Arbeitgebers durchgeführt 401 1 = Ja 2 = Nein

– Falls „Ja“: Für die Fahrten mit Firmenwagen oder Sammelbeförderung dürfen mangels Aufwands keine Eintragungen zu Fahrtkosten in Zeile 50 vorgenommen werden. –

50 Fahrt- und Übernachtungskosten, Reisenebenkosten 410 , —

**Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung**

|  | Anzahl der Tage | EUR |
|--|-----------------|-----|
| 52 Abwesenheit von mindestens 8 Std.   | x 6 € =         |     |
| 53 Abwesenheit von mindestens 14 Std.  | x 12 € = +      |     |
| 54 Abwesenheit von 24 Std.   | x 24 € = +      |     |
| 55 Bei einer Auswärtstätigkeit im Ausland (Berechnung bitte auf besonderem Blatt): | + 480           |     |
| 56 <b>Vom Arbeitgeber steuerfrei ersetzt</b>                                       | 490             |     |

**Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung**

**Allgemeine Angaben**

|    |   |     |  |                           |
|----|---|-----|--|---------------------------|
| 61 | Der doppelte Haushalt wurde aus beruflichem Anlass begründet  | 501 | am   | <input type="text"/>      |
| 62 | Grund <input type="text"/>  |     |  |                           |
| 63 | Der doppelte Haushalt hat seitdem ununterbrochen bestanden  | 502 | bis  | <input type="text"/> 2013 |
| 64 | Beschäftigungsort (PLZ, Ort, Staat, falls im Ausland) <input type="text"/>  |     |  |                           |
| 65 | Es liegt ein <b>eigener Hausstand</b> am Lebensmittelpunkt vor<br>Falls ja, in  | 503 | <input type="checkbox"/> 1 = Ja<br><input type="checkbox"/> 2 = Nein |                           |
| 66 | (PLZ, Ort) <input type="text"/>   | 504 | seit   | <input type="text"/>      |
| 66 | Der Begründung des doppelten Haushalts ist eine Auswärtstätigkeit am selben Beschäftigungsort unmittelbar vorausgegangen oder es handelt sich um einen sog. Wegverlegungsfall   | 505 | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      |                           |
| 67 | Anstelle der Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung werden in den Zeilen 31 bis 39 Fahrtkosten für <b>mehr</b> als eine Heimfahrt wöchentlich geltend gemacht<br>– Wird die Zeile 67 mit „Ja“ beantwortet, sind Eintragungen in den Zeilen 68 bis 83 nicht vorzunehmen. – | 506 | <input type="checkbox"/> 1 = Ja                                      |                           |

**Fahrtkosten**

|    |  |     |  |  |
|----|--|-----|--|--|
| 68 | Die Fahrten wurden insgesamt mit einem <b>Firmenwagen</b> oder im Rahmen einer unentgeltlichen <b>Sammelbeförderung</b> des Arbeitgebers durchgeführt<br>– Soweit die Zeile 68 mit „Ja“ beantwortet wird, sind Eintragungen in den Zeilen 69, 70, 72 und 74 nicht vorzunehmen. – | 510 | <input type="checkbox"/> 1 = Ja<br><input type="checkbox"/> 2 = Nein |  |
|----|--|-----|--|--|

**Erste Fahrt zum Beschäftigungsort und letzte Fahrt zum eigenen Hausstand**

|    |  |     |                                  |  |                      |                             |
|----|--|-----|----------------------------------|--|----------------------|-----------------------------|
| 69 | mit privatem Kfz   | 511 | gefahrte km <input type="text"/> | Kilometersatz bei Einzelnachweis (Berechnung bitte auf besonderem Blatt) | 512                  | EUR Ct <input type="text"/> |
| 70 | mit privatem Motorrad / Motorroller  | 522 | gefahrte km <input type="text"/> | Kilometersatz bei Einzelnachweis (Berechnung bitte auf besonderem Blatt) | 523                  | EUR Ct <input type="text"/> |
| 71 | mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder entgeltlicher Sammelbeförderung (lt. Nachweis) | 513 | <input type="text"/>             | EUR  | <input type="text"/> | ,                           |

**Wöchentliche Heimfahrten**

|    |  |     |                         |                             |                      |                          |
|----|--|-----|-------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------------|
| 72 | einfache Entfernung ohne Flugstrecken  | 514 | km <input type="text"/> | Anzahl <input type="text"/> | 515                  | EUR <input type="text"/> |
| 73 | Kosten für öffentliche Verkehrsmittel (lt. Nachweis – ohne Flug- und Fährkosten) | 516 | <input type="text"/>    | EUR                         | <input type="text"/> | ,                        |

**Nur bei Behinderungsgrad von mindestens 70 oder mindestens 50 und Merkzeichen „G“**

|    |  |     |                         |                                     |                      |                         |                             |     |  |     |                             |
|----|--|-----|-------------------------|-------------------------------------|----------------------|-------------------------|-----------------------------|-----|--|-----|-----------------------------|
| 74 | einfache Entfernung (ohne Flugstrecken)  | 524 | km <input type="text"/> | davon mit privatem Kfz zurückgelegt | 517                  | km <input type="text"/> | Anzahl <input type="text"/> | 518 | Kilometersatz bei Einzelnachweis (Berechnung bitte auf besonderem Blatt) | 519 | EUR Ct <input type="text"/> |
| 75 | Kosten für öffentliche Verkehrsmittel (lt. Nachweis - ohne Flug- und Fährkosten)   | 520 | <input type="text"/>    | EUR                                 | <input type="text"/> | ,                       |                             |     |  |     |                             |
| 76 | Flug- und Fährkosten (zu den Zeilen 72 bis 75) oder Kosten für entgeltliche Sammelbeförderung für Heimfahrten (lt. Nachweis) | 521 | <input type="text"/>    | EUR                                 | <input type="text"/> | ,                       |                             |     |  |     |                             |

**Kosten der Unterkunft am Beschäftigungsort**

|    |                             |     |                      |                |                      |   |
|----|-----------------------------|-----|----------------------|----------------|----------------------|---|
| 77 | Aufwendungen (lt. Nachweis) | 530 | <input type="text"/> | EUR            | <input type="text"/> | , |
| 78 | Größe der Zweitwohnung      | 531 | <input type="text"/> | m <sup>2</sup> |                      |   |

**Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung**

Die Verpflegungsmehraufwendungen lt. Zeilen 79 bis 82 können nur für einen Zeitraum von 3 Monaten nach Bezug der Unterkunft am Beschäftigungsort geltend gemacht werden; geht der doppelten Haushaltsführung eine Auswärtstätigkeit voraus, ist dieser Zeitraum auf den Dreimonatszeitraum anzurechnen. In sog. Wegverlegungs-fällen ist der vorangegangene Aufenthalt am Beschäftigungsort auf den Dreimonatszeitraum anzurechnen.

Bei einer doppelten Haushaltsführung im Inland:

|    |   |     |                      |                 |                      |
|----|---|-----|----------------------|-----------------|----------------------|
| 79 | Abwesenheit von mindestens 8 Std.   | 540 | <input type="text"/> | Anzahl der Tage |                      |
| 80 | Abwesenheit von mindestens 14 Std.  | 541 | <input type="text"/> | Anzahl der Tage |                      |
| 81 | Abwesenheit von 24 Std.   | 542 | <input type="text"/> | Anzahl der Tage |                      |
| 82 | Bei einer doppelten Haushaltsführung im Ausland (Berechnung bitte auf besonderem Blatt) | 543 | <input type="text"/> | EUR             | <input type="text"/> |

**Sonstige Aufwendungen**

|    |  |     |                      |     |                      |   |
|----|--|-----|----------------------|-----|----------------------|---|
| 83 | <input type="text"/>   | 550 | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | , |
| 84 | Summe der Mehraufwendungen für weitere doppelte Haushaltsführungen (Berechnung bitte auf besonderem Blatt) | 551 | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | , |
| 85 | Vom Arbeitgeber / von der Agentur für Arbeit insgesamt steuerfrei ersetzt                                  | 590 | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | , |



## Berechnung der Einkommensteuer, des Solidaritätszuschlags und der Kirchensteuer

### Besteuerungsgrundlagen

#### Berechnung des zu versteuernden Einkommens

|  |              |               |
|--|--------------|---------------|
| Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit              |              |               |
| Bruttoarbeitslohn ohne begünstigte Versorgungsbezüge | 26.303       |               |
| - Werbungskosten ggf. Arbeitnehmer-Pauschbetrag      | <u>5.443</u> |               |
| Einkünfte ohne begünstigte Versorgungsbezüge         | 20.860       |               |
| Einkünfte  |              | <u>20.860</u> |
| <b>Summe/Gesamtbetrag der Einkünfte</b>              |              | <b>20.860</b> |
| - Höchstbetrag der Vorsorgeaufwendungen              |              | 3.700         |
| - abzugsfähige Kirchensteuer                         |              | 179           |
| - Spenden und Beiträge                               |              | <u>150</u>    |
| <b>Einkommen/zu versteuerndes Einkommen</b>          |              | <b>16.831</b> |

#### Berechnung der Steuer

|  |  |              |
|--|--|--------------|
| <b>Tarifliche Einkommensteuer lt. Grundtarif</b> |  | <b>1.845</b> |
| - Steuerermäßigung nach § 35a EStG               |  | <u>27</u>    |
| <b>Festzusetzende Einkommensteuer</b>            |  | <b>1.818</b> |

#### Abrechnung

|                                      |                 |                 |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Festzusetzende Einkommensteuer       | 1.818,00        |                 |
| - Steuerabzug vom Lohn               | <u>3.103,00</u> |                 |
| Einkommensteuererstattung            |                 | 1.285,00        |
| Festzusetzender Solidaritätszuschlag | 99,99           |                 |
| - Steuerabzug vom Lohn               | <u>170,66</u>   |                 |
| Erstattung Solidaritätszuschlag      |                 | <u>70,67</u>    |
| <b>Erstattung</b>                    |                 | <b>1.355,67</b> |
| Festzusetzende Kirchensteuer         | 163,62          |                 |
| - Steuerabzug vom Lohn               | <u>279,27</u>   |                 |
| <b>Kirchensteuererstattung</b>       |                 | <b>115,65</b>   |
| <b>Gesamterstattung</b>              |                 | <b>1.471,32</b> |

## Ermittlung der Werbungskosten zur Anlage N

### Wege zwischen Wohnung und Arbeitsstätte

#### 1. regelmäßige Arbeitsstätte in 45655 Recklinghausen, Daimlerweg 11

Entfernungspauschale für die mit eigenem oder zur Nutzung  
überlassenem Pkw zurückgelegte Entfernung

230 Tage x 72 km x 0,30 EUR/km 4.968,00

#### Ermittlung der anzusetzenden Entfernungspauschale

Entfernungspauschale gesamt 4.968

Anzusetzende Entfernungspauschale 4.968

**Anzusetzende Aufwendungen für Wege zwischen Wohnung und Arbeitsstätte 4.968**

### Arbeitsmittel

Fachbücher 160

Aufwendungen für Arbeitsmittel 160

**Anzusetzende Aufwendungen für Arbeitsmittel gesamt 160**

### Fortbildungskosten

Rhetorikkurs 299

### Weitere Werbungskosten

Kontoführungsgebühr 16

Summe der weiteren Werbungskosten 16

**Anzusetzende weitere Werbungskosten 16**

**Summe der Werbungskosten zu laufendem Arbeitslohn 5.443**

**Anzusetzende Werbungskosten ggf. Arbeitnehmer-Pauschbetrag 5.443**

**Anlage zu Aus- und Fortbildungskosten**

**A. UNMITTELBARE AUS- UND FORTBILDUNGSKOSTEN**

|  |            |            |
|--|------------|------------|
| Seminargebühr                              | 230,00 EUR |            |
| Sonstiges                                  |            |            |
| Summe der unmittelbaren Fortbildungskosten |            | 230,00 EUR |

**B. REISEKOSTEN**

|   |          |           |
|---|----------|-----------|
| 1. Fahrtkosten                              |          |           |
| Lt. beigefügten Einzelnachweisen            |          |           |
| Pauschal:                                   |          |           |
| -bei Benutzung eines Pkw gefahrene km       | 192 km   |           |
| -oder mit Motorrad/Motorroller gefahrene km |          |           |
| x pauschaler Kilometersatz (Vorrang: Pkw)   | 0,30 EUR |           |
| = Anzusetzen sind                           |          | 57,60 EUR |

neben Pauschale: außergewöhnliche Kosten  
(verrechnet mit Erstattungen)

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| 2. Verpflegungsmehraufwendungen             |   |           |
| Tage mit $\geq 8$ und $< 14$ h Abwesenheit  | 2 | 12,00 EUR |
| Tage mit $\geq 14$ und $< 24$ h Abwesenheit |   |           |
| Tage mit 24 h Abwesenheit                   |   |           |
| = Anzusetzen sind                           |   |           |

3. Übernachtungskosten lt. Einzelnachweisen

4. Reisenebenkosten

**FORTBILDUNGSKOSTEN GESAMT** 299,60 EUR

./ erstattete Aufwendungen 0,00 EUR

**ANZUSETZEN SIND** 299,60 EUR

## Ermittlung der Sonderausgaben

### Vorsorgeaufwendungen

#### Höchstbetragsberechnung nach § 10 Abs. 3 und 4 EStG

|   |              |              |
|---|--------------|--------------|
| Arbeitnehmeranteil zu gesetzlichen Rentenversicherungen und zu berufsständischen Versorgungseinrichtungen       | 2.486        |              |
| Arbeitgeberanteil zu gesetzlichen Rentenversicherungen, Zuschüsse zu berufsständischen Versorgungseinrichtungen | 2.485        |              |
|   | <u>4.971</u> |              |
| Summe der Altersvorsorgeaufwendungen  | 4.971        |              |
| Höchstbetrag  | 20.000       |              |
| Anteiliger Höchstbetrag (4.971 x 76 %)  |              | 3.778        |
| - steuerfreier Arbeitgeberanteil  |              | <u>2.485</u> |
| Anzusetzende Altersvorsorgeaufwendungen   |              | 1.293        |
| Krankenversicherung mit Krankengeldanspruch   | 2.157        |              |
|   | <u>2.157</u> |              |
| Summe   | 2.157        |              |
| - 4 % Kürzungsbetrag  | 86           |              |
| Krankenversicherung ohne Krankengeldanspruch, gesetzliche Pflegeversicherung                                    | 336          |              |
|   | <u>336</u>   |              |
| Summe Basisabsicherung nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 EStG  | 2.407        |              |
| Summe Basisabsicherung  | 2.407        |              |
| 4 % Kürzungsbetrag  | 86           |              |
| Gesetzliche Versicherung gegen Arbeitslosigkeit   | 395          |              |
| Unfall-, Haftpflicht- und Risikoversicherungen  | 375          |              |
|   | <u>375</u>   |              |
| Summe der sonstigen Vorsorgeaufwendungen nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 und 3a EStG                                     | 3.263        |              |
| davon ansetzbar (höchstens 1.900)   | 1.900        |              |
| Anzusetzende sonstige Vorsorgeaufwendungen  |              | <u>2.407</u> |
| <b>Anzusetzender Höchstbetrag</b>   |              | <b>3.700</b> |

#### Höchstbetragsberechnung nach § 10 Abs. 3 EStG a. F.

|   |              |       |
|---|--------------|-------|
| Summe der Altersvorsorgeaufwendungen  | 4.971        |       |
| Summe der sonstigen Vorsorgeaufwendungen  | 3.263        |       |
|   | <u>8.234</u> |       |
| Gesamtbetrag der Vorsorgeaufwendungen   | 8.234        |       |
| - Arbeitgeberanteil zu gesetzlichen Rentenversicherungen, Zuschüsse zu berufsständischen Versorgungseinrichtungen | 2.485        |       |
|   | <u>5.749</u> |       |
| Übersteigender Betrag   | 5.749        |       |
| Vorwegabzug   | 2.100        |       |
| - Kürzung nach § 10 Abs. 3 Nr. 2 EStG a. F.   | 4.208        |       |
|   | <u>4.208</u> |       |
| - Vorwegabzug nach Kürzung  | 0            | 0     |
| Verbleiben  | 5.749        |       |
| - Höchstbetrag  | 1.334        | 1.334 |
|   | <u>4.415</u> |       |
| Übersteigender Betrag   | 4.415        |       |



Maiwald, Anke

|   |       |       |              |
|---|-------|-------|--------------|
| - Hälfte des übersteigenden Betrags,<br>höchstens 667             |       | 667   | 667          |
| Nicht abzugsfähiger Restbetrag                                    |       | 3.748 |              |
| Vom übersteigenden Betrag<br>haben sich hälftig ausgewirkt        | 1.334 |       |              |
| haben sich in voller Höhe nicht ausgewirkt                        | 3.081 |       |              |
| <b>Anzusetzender Höchstbetrag</b>                                 |       |       | <b>2.001</b> |
| <b>Günstigerprüfung nach § 10 Abs. 4a EStG</b>                    |       |       |              |
| Höchstbetrag nach § 10 Abs. 3 und 4 EStG                          |       |       | 3.700        |
| Höchstbetrag nach § 10 Abs. 3 EStG a. F.                          |       |       | 2.001        |
| <b>Anzusetzende Vorsorgeaufwendungen</b>                          |       |       | <b>3.700</b> |
| <b>Sonstige Sonderausgaben</b>                                    |       |       |              |
| Gezahlte Kirchensteuer  |       | 280   |              |
| - erstattete Kirchensteuer  |       | 101   |              |
| Anzusetzende Kirchensteuer  |       |       | 179          |
| Höchstbetrag (20 % des Gesamtbetrags<br>der Einkünfte)            | 4.172 |       |              |
| - Spenden und Beiträge zur Förderung<br>steuerbegünstigter Zwecke | 150   |       |              |
| davon sind anzusetzen   |       | 150   |              |
| Anzusetzende sonstige Spenden                                     |       |       | 150          |
| <b>Anzusetzende sonstige Sonderausgaben</b>                       |       |       | <b>329</b>   |
| <b>Sonderausgaben-Pauschbetrag</b>                                |       |       | <b>36</b>    |
| <b>Angesetzt werden</b>   |       |       | <b>329</b>   |
| <b>Summe der gesamt anzusetzenden Sonderausgaben</b>              |       |       | <b>4.029</b> |