

EGSZ Einkommensteuer-Check 2017

A. PERSÖNLICHE DATEN

	<u>Steuerpflichtiger</u>	<u>Ehefrau</u>
Name, Vorname		
Geburtstag		
Ankunfts-/Abreisedatum in/von Deutschland (falls nicht das ganze Jahr in Deutschland ansässig)		
Einkommen außerhalb Deutschlands (falls nicht das ganze Jahr in Deutschland ansässig)		

Single
 Verheiratet
 Geschieden
 Verwitwet
 Getrennt

Seit wann? _____

Kinder:

<u>Name</u>	<u>Kindschaftsverhältnis</u>	<u>Geburtstag</u>

Erhalten Sie Kindergeld? Ja Nein

Anschrift _____

Telefon (Büro) (Privat)

Mobiltelefon (Büro) (Privat)

E-Mail (Büro) (Privat)

B. ARBEITNEHMEREINKÜNFTE

I. Falls beide Ehepartner Arbeitseinkünfte haben, fügen Sie bitte für jeden getrennt die folgenden Informationen bei:

1. "Ausdruck der elektronischen Lohnsteuerbescheinigung"
2. Falls Sie nicht das ganze Jahr in Deutschland ansässig waren, bitten wir um Nachweise über Arbeitseinkünfte außerhalb Deutschlands (z.B. Steuerbescheide, Lohnabrechnungen).

II. Werbungskosten im Zusammenhang mit Arbeitseinkünften

1. Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte
 - a) privates KFZ Firmenwagen öffentliche Verkehrsmittel
 - b) Anzahl der Arbeitstage _____
2. Weitere Werbungskosten

Umzugskosten

Mobiltelefon / Telefon / Internetzugang

Laptop/PC

Berufliche Fortbildung

Kindergarten (beide Eltern berufstätig)

weitere Werbungskosten

(bitte mit näheren Angaben/Belegen)

<u>Betrag</u> <u>EUR</u>	<u>Steuerfrei</u> <u>erstattet</u>	
	<u>Ja</u>	<u>Nein</u>

3. Doppelte Haushaltsführung

Hinweis für Verheiratete: bei beruflicher Veranlassung stets anwendbar, solange neben dem Familienwohnsitz ein zweiter Haushalt am Arbeitsort unterhalten wird

Hinweis für Singles: Wie vorstehend, allerdings ist der Mittelpunkt der Lebensverhältnisse am Erstwohnsitz durch eine möglichst hohe Präsenz dort nachzuweisen.

Zeitraum

von _____ bis _____

Anzahl Heimfahrten: _____

Kosten Heimfahrten

Miet- bzw. Hotelkosten am Arbeitsort

Ausstattungskosten der Zweitwohnung

Nebenkosten (u.a. Wasser, Strom, Heizung)

<u>Betrag</u> <u>EUR</u>	<u>Steuerfrei</u> <u>erstattet</u>	
	<u>Ja</u>	<u>Nein</u>

C. SOZIALVERSICHERUNG

Während der Zeit der Ansässigkeit in Deutschland gezahlte Sozialversicherungsbeiträge (Deutsche und ausländische Sozialversicherung):

- Angaben bitte nur, falls nicht enthalten auf der "Elektronischen Lohnsteuerbescheinigung" -

	<u>Mitarbeiter</u>	<u>Arbeitgeber</u>
ausländische SV	EURO _____	EURO _____
Rentenversicherung/"RV"	EURO _____	EURO _____
Arbeitslosenvers./"AV"	EURO _____	EURO _____
Krankenversicherung/"KV"	EURO _____	EURO _____
Pflegeversicherung/"PV"	EURO _____	EURO _____

D. WEITERE EINKÜNFTE

Bitte machen Sie hier Angaben zu weiteren Einkünften

Gewerblich/Selbständig	EURO _____
Zinsen	EURO _____
Dividenden	EURO _____
Veräußerungsgewinne	EURO _____
Vermietung	EURO _____
Andere	EURO _____

* * *

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an expatriate@egsz.de oder +49-211-17257-44 (fax)

Vielen Dank!

Ihr EGSZ-Team