

1	<input type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	Steuernummer <input style="width: 90%;" type="text"/>		
<b>An das Finanzamt</b>			
3	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt		
4	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
5	<b>Allgemeine Angaben</b>		Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr. <input style="width: 50%;" type="text"/>
*) Bitte Infoblatt beachten.			
<b>Steuerpflichtige Person (stpfl. Person), nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann / Lebenspartner(in) A nach dem LPartG *</b>			
6	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width: 60%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 20%;" type="text"/>	
7	Name <input style="width: 95%;" type="text"/>		
8	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>		
9	Straße (derzeitige Adresse) <input style="width: 95%;" type="text"/>		
10	Hausnummer <input style="width: 10%;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width: 15%;" type="text"/>	Adressergänzung <input style="width: 75%;" type="text"/>
11	Postleitzahl <input style="width: 10%;" type="text"/>	Wohnort <input style="width: 90%;" type="text"/>	
12	Ausgeübter Beruf <input style="width: 95%;" type="text"/>		
13	Verheiratet / Lebenspartnerschaft begründet seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>	Verwitwet seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>	Geschieden / Lebenspartnerschaft aufgehoben seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>
			Dauernd getrennt lebend seit dem <input style="width: 20%;" type="text"/>
<b>Nur bei Zusammenveranlagung: Ehefrau / Lebenspartner(in) B nach dem LPartG</b>			
14	IdNr. <input style="width: 60%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 20%;" type="text"/>	
15	Name <input style="width: 95%;" type="text"/>		
16	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>		
17	Straße (falls von Zeile 9 abweichend) <input style="width: 95%;" type="text"/>		
18	Hausnummer <input style="width: 10%;" type="text"/>	Hausnummerzusatz <input style="width: 15%;" type="text"/>	Adressergänzung <input style="width: 75%;" type="text"/>
19	Postleitzahl <input style="width: 10%;" type="text"/>	Wohnort (falls von Zeile 11 abweichend) <input style="width: 90%;" type="text"/>	
20	Ausgeübter Beruf <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>Bankverbindung – Bitte stets angeben –</b>			
21	IBAN <input style="width: 95%;" type="text"/>		
22	BIC <input style="width: 95%;" type="text"/>		
23	Geldinstitut und Ort <input style="width: 95%;" type="text"/>		
24	<input type="checkbox"/> Kontoinhaber lt. Zeile 7 und 8	<input type="checkbox"/> lt. Zeile 15 und 16	oder: Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck einreichen) <input style="width: 60%;" type="text"/>
<b>Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit</b>			
25	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A <input style="width: 40%;" type="text"/>	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung (sofern vorhanden) Ehefrau / Lebenspartner(in) B <input style="width: 40%;" type="text"/>	<b>47</b> <b>48</b>
26	<b>Lohn- / Entgeltersatzleistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Krankengeld und Mutterschaftsgeld) – ohne Beträge lt. Nr. 15 der Lohnsteuerbescheinigung –		<b>18</b>
27	Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise einreichen.) 120 <input style="width: 15%;" type="text"/> , 121 <input style="width: 15%;" type="text"/> ,		

**Werbungskosten stpfl. Person / Ehemann / Lebenspartner(in) A****87****Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeits-tage  
je WocheUrlaubs- und  
Krankheitstage

31

aufgesucht an

einfache Entfernung  
von der Wohnungdavon mit eigenem oder  
zur Nutzung überlassenem  
Pkw zurückgelegtdavon mit  
Sammelbeförderung  
des Arbeitgebers  
zurückgelegtdavon mit öffentl. Verkehrsmitteln,  
Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fuß-  
gänger, als Mitfahrer einer Fahr-  
gemeinschaft zurückgelegtBehinderungsgrad  
mind. 70 oder  
mind. 50 und  
Merkzeichen „G“

32

110  Tagen111  km112  km113  km km115  1 = Ja

EUR

33

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln – ohne Flug- und Fährkosten –  
(Bitte stets die Zeile 32 ausfüllen.)

114

34

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –

380

**Werbungskosten Ehefrau / Lebenspartner(in) B****88****Angaben zur Ermittlung der Entfernungspauschale:**

Erste Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumiges Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)

Arbeits-tage  
je WocheUrlaubs- und  
Krankheitstage

35

aufgesucht an

einfache Entfernung  
von der Wohnungdavon mit eigenem oder  
zur Nutzung überlassenem  
Pkw zurückgelegtdavon mit  
Sammelbeförderung  
des Arbeitgebers  
zurückgelegtdavon mit öffentl. Verkehrsmitteln,  
Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fuß-  
gänger, als Mitfahrer einer Fahr-  
gemeinschaft zurückgelegtBehinderungsgrad  
mind. 70 oder  
mind. 50 und  
Merkzeichen „G“

36

110  Tagen111  km112  km113  km km115  1 = Ja

EUR

37

Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln – ohne Flug- und Fährkosten –  
(Bitte stets die Zeile 36 ausfüllen.)

114

38

Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Auswärtstätigkeiten, Flug- und Fährkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –

380

**Sonderausgaben**EUR  
2015 gezahltEUR  
2015 erstattet**52**

39

Kirchensteuer (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde)

103

104

40

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke (lt. Bestätigungen)

123

stpfl. Person / Ehemann /  
Lebenspartner(in) A  
EUREhefrau / Lebenspartner(in) B  
EUR

41

Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden

202

203

**Außergewöhnliche Belastungen****53**stpfl. Person /  
Ehemann /  
Lebenspartner(in) AGrad der  
Behinderung

56

blind /  
ständig hilflos

20

 1 = JaEhefrau /  
Lebens-  
partner(in) BGrad der  
Behinderung

57

blind /  
ständig hilflos

21

 1 = Ja

Fahrtkosten behinderter Menschen, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten

Aufwendungen  
EURErhaltene / Anspruch auf zu erwar-  
tende Versicherungsleistungen,  
Beihilfen, Unterstützungen usw.  
EUR

42

Art der Belastung

63

64

**Haushaltsnahe Dienstleistungen und Handwerkerleistungen****18****Steuerermäßigung bei Aufwendungen für**

– haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt

Aufwendungen  
(abzüglich Erstattungen)  
EUR

44

210

– 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)

214

**Nur bei Alleinstehenden und Eintragungen in den Zeilen**

44 und 45: Es bestand ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer oder mehreren anderen alleinstehenden Person(en)

223

Anzahl der  
weiteren  
Personen

Name, Vorname, Geburtsdatum

46

Laut einzureichendem gemeinsamen Antrag sind die Höchstbeträge für die Aufwendungen lt. den Zeilen 44 und 45 in einem anderen Verhältnis als je zur Hälfte aufzuteilen. Der bei mir zu berücksichtigende Anteil beträgt

221

 %**Nur bei Ehegatten / Lebenspartnern und Eintragungen in den Zeilen 44 und 45:**  
Es wurde 2015 ein gemeinsamer Haushalt begründet oder aufgelöst und für einen Teil des Kalenderjahres ein Einzelhaushalt geführtEhemann /  
Lebenspartner(in) A

219

 1 = JaEhefrau /  
Lebenspartner(in) B

220

 1 = Ja

47

**Unterschrift**

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 und 150 der Abgabenordnung, der §§ 25 und 46 des Einkommensteuergesetzes sowie des § 14 Abs. 4 des Fünften Vermögensbildungsgesetzes erhoben. Ich versichere, keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte bezogen zu haben.

Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt:

 Empfangsvollmacht ist erteilt.

49

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