



200706306001

1	<input checked="" type="checkbox"/> Vereinfachte Einkommensteuererklärung für Arbeitnehmer	<input checked="" type="checkbox"/> Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage	Eingangsstempel
2	An das Finanzamt		
3	Steuernummer	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt	
4	Identifikationsnummer (soweit schon erhalten)	Steuerpflichtige Person (Stpfl.), bei Ehegatten: Ehemann	Ehefrau
5	Allgemeine Angaben Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.		
6	Steuerpflichtige Person (Stpfl.), nur bei zusammen veranlagten Ehegatten: Ehemann – Name		Geburtsdatum
7	Vorname		T T M M J J J J
8	Straße und Hausnummer		Religionsschlüssel: Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD Weitere siehe Anleitung
9	Postleitzahl	Derzeitiger Wohnort	
10	Ausgeübter Beruf		
11	Verheiratet seit dem	Verwitwet seit dem	Geschieden seit dem
	T T M M J J J J	T T M M J J J J	T T M M J J J J
12	Nur bei Zusammenveranlagung: Vorname der Ehefrau		Geburtsdatum
			T T M M J J J J
13	Ggf. von Zeile 6 abweichender Name		
14	Straße und Hausnummer (falls von Zeile 8 abweichend)		Religionsschlüssel: Evangelisch = EV Römisch-Katholisch = RK nicht kirchensteuerpflichtig = VD Weitere siehe Anleitung
15	Postleitzahl	Derzeitiger Wohnort (falls von Zeile 9 abweichend)	
16	Ausgeübter Beruf		
17	Bankverbindung – Bitte stets angeben –	Kontonummer	Bankleitzahl
18	Geldinstitut (Zweigstelle) und Ort	Name (im Fall der Abtretung bitte amtlichen Abtretungsvordruck beifügen)	
19	<input checked="" type="checkbox"/> Kontoinhaber lt. Zeilen 6 und 7 oder:		
20	Altersvorsorgebeiträge Für die geleisteten Altersvorsorgebeiträge wird ein zusätzlicher Sonderausgabenabzug lt. Anlage AV geltend gemacht	<input checked="" type="checkbox"/> Stpfl. / Ehemann	<input checked="" type="checkbox"/> Ehefrau
		Angaben zu Kindern	
		<input checked="" type="checkbox"/> lt. Anlage(n) Kind	Anzahl
			47 48
21	Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Stpfl. / Ehemann	eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung Ehefrau	
22	Lohn- / Entgeltersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit; Elterngeld lt. Nachweis; Krankengeld und Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis) Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen.)	Stpfl. / Ehemann	Ehefrau
23			
24	Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen (Anlage VL)	<input checked="" type="checkbox"/> Stpfl. / Ehemann	<input checked="" type="checkbox"/> Ehefrau
25	Ergänzende Angaben zu den Vorsorgeaufwendungen 2007 bestand keine gesetzliche Rentenversicherungspflicht aus der Beschäftigung als Beamter oder als gleichgestellte Person (siehe Infoblatt)	<input checked="" type="checkbox"/> Stpfl. / Ehemann	<input checked="" type="checkbox"/> Ehefrau
26	Aufgrund des Dienstverhältnisses bestand eine Anwartschaft auf Altersversorgung oder es wurden steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse zu Versicherungen gezahlt.	<input checked="" type="checkbox"/> Stpfl. / Ehemann	<input checked="" type="checkbox"/> Ehefrau
27	Unterschrift Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 25, 46 des Einkommensteuergesetzes erhoben. Ich versichere, keine weiteren inländischen oder ausländischen Einkünfte bezogen zu haben. Mir ist bekannt, dass Angaben über Kindschaftsverhältnisse und Pauschbeträge für Behinderte erforderlichenfalls der Gemeinde mitgeteilt werden, die für die Ausstellung der Lohnsteuerkarten zuständig ist.	Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung hat mitgewirkt: <input checked="" type="checkbox"/> Empfangsvollmacht ist erteilt.	
	Datum, Unterschrift(en) Steuererklärungen sind eigenhändig – bei Ehegatten von beiden – zu unterschreiben.		

Nr. 724 / 102 (09.07) OFD Rhld - St.22

Werbungskosten Stpfl. / Ehemann

87

Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)										Arbeitstage je Woche	Urlaubs- und Krankheitstage	
Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)												
31												
32												
	Arbeits- stätte lt. Zeile	aufgesucht an	einfache Entfernung	davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw zurückgelegt	davon mit Sammelbeförderung zurückgelegt	davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt				Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“		
33	40	Tagen 41	km 68	km 78	km	km	36	1 = Ja				
34	43	Tagen 44	km 69	km 79	km	km	37	1 = Ja				
EUR												
35	Nur bei Behinderungsgrad von mindestens 70 oder mindestens 50 und Merkzeichen „G“: Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Bitte stets die Zeilen 33 und 34 ausfüllen)										49	
36	Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Dienstreisen, Flugkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –										53	

Werbungskosten Ehefrau

88

Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)										Arbeitstage je Woche	Urlaubs- und Krankheitstage	
Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße)												
37												
38												
	Arbeits- stätte lt. Zeile	aufgesucht an	einfache Entfernung	davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw zurückgelegt	davon mit Sammelbeförderung zurückgelegt	davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt				Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“		
39	40	Tagen 41	km 68	km 78	km	km	36	1 = Ja				
40	43	Tagen 44	km 69	km 79	km	km	37	1 = Ja				
EUR												
41	Nur bei Behinderungsgrad von mindestens 70 oder mindestens 50 und Merkzeichen „G“: Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Bitte stets die Zeilen 39 und 40 ausfüllen)										49	
42	Aufwendungen für Arbeitsmittel, Bewerbungskosten, Fortbildungskosten, Kontoführungsgebühren, Reisekosten bei Dienstreisen, Flugkosten, Beiträge zu Berufsverbänden – soweit nicht steuerfrei ersetzt –										53	

Sonderausgaben

52

	Stpfl. / Ehemann EUR	Ehefrau EUR
43	35	36
44	37	38
45	62	63

Bei Zusammenveranlagung ist die Eintragung für jeden Ehegatten vorzunehmen:

Haben Sie zu Ihrer Krankenversicherung oder Ihren Krankheitskosten Anspruch auf

46	– steuerfreie Arbeitgeberbeiträge (z. B. sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer) oder	49	1 = Ja 2 = Nein	50	1 = Ja 2 = Nein
	– steuerfreie Beihilfen (z. B. Beamte, Versorgungsempfänger)?				

Beiträge zu

	Stpfl. / Ehegatten EUR
47	55
48	46
49	44

Kirchensteuer

50	13	2007 gezahlt	14	2007 erstattet
----	----	--------------	----	----------------

Spenden und Mitgliedsbeiträge

51	56
----	----

Außergewöhnliche Belastungen

53

	Stpfl. / Ehemann	Grad der Behinderung	blind / ständig hilflos	Ehefrau	Grad der Behinderung	blind / ständig hilflos
52	56	% 20	1 = Ja	57	% 21	1 = Ja
Ehescheidungskosten, Fahrtkosten Behinderter, Krankheitskosten, Kurkosten, Pflegekosten						
53	63	Aufwendungen	64	Erhaltene / zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw.		

