

Checkliste

Unterlagen zur Bearbeitung der Einkommensteuererklärung von

besprochen am _____ für VAZ _____

| | liegt bei | wie Vj. | nein |
|---|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <u>1. Angaben zum Mantelbogen/Allgemeines</u> | | | |
| Steuerbescheid Vorjahr (nur Neumandate) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Bankverbindung noch korrekt | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Familienstand (verheiratet seit wann?) | | | |
| Steueridentifikationsnummer Stpfl./Ehemann | | | |
| Steueridentifikationsnummer Ehefrau | | | |
| Beruf Stpfl./Ehemann | | | |
| Beruf Ehefrau | | | |
| sonst. Änderungen der pers. Daten (Adresse usw.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kirchensteuer – Konfession unverändert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| VaSt/Steuerkonten-Abfrage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Datenschutz DSGVO vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| DATEV „Meine Steuern“/Kanzlei-App | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Versand der Erklärung per E-Mail/App (mündlich) zugestimmt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Versand der Rechnung per E-Mail (schriftlich) zugestimmt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Entgeltersatzleistungen | | | |
| Kranken-/Arbeitslosen-/Eltern-/Mutterschaftsgeld/KUG | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Versicherungen – gezahlte/erstattete Beiträge zu | | | |
| Lebens-/Risikoversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erwerbs-/Berufsunfallversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kranken-/Zusatz-Pflegeversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unfall-/Haftpflichtversicherung (Kfz ohne Kasko) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freiwillige Arbeitslosenversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rentenversicherungen inkl. Riester u. Rürup | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SV-pflichtiges Entgelt Vorjahr bei Riester lt. SV-Meldung | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Sonderausgaben/Unterhalt | | | |
| Gezahlte Renten/dauernde Lasten | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Unterhaltsleistungen an geschiedenen Ehegatten | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Spendenbelege | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Weiterbildungskosten im nicht ausgeübten Beruf | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Sanierung privates Haus im Sanierungsgebiet § 7h EStG | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

| | liegt bei | wie Vj. | nein |
|---|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Haushaltsnahe Dienstleistungen | | | |
| Beschäftigungen im Privathaushalt (Minijob/sv-pfl. Beschäft.) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Haushaltsnahe Dienstleistungen, Hilfe im eigenen Haushalt; Pflege | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Handwerker, Kaminkehrer usw. nur Arbeitszeit kein Material <u>-Kto.auszug</u> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Energetische Maßnahmen am Eigenheim gem. § 35c EStG | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Gab es für Handwerker usw. Zuschüsse von KfW/Behörden/Gemeinden | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

Außergewöhnliche Belastungen

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Grad der Behinderung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angaben zur Pflege/ Betreuung/ Heimunterbringung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Angaben zur Unterstützung bedürftiger Personen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Zahnersatz, Brille, Kuren, nicht ersetzte Arzneimittel, Heilpraktiker, Anwendungen, Fahrtkosten bzw. Anzahl Arztbesuche; (Verordnungen sind notwendig) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Erstattungen für v.g. Punkte | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Beerdigungskosten inkl. Nachlassangabe | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

2. Anlage Kind

| | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Name des Kindes/der Kinder | _____ | | |
| Geburtsdatum | _____ | | |
| Steueridentifikationsnummer | _____ | | |
| Wohnort | _____ | | |
| Schulgeldzahlungen an Privatschule | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Kinderbetreuungskosten (ohne Essen und Spielgeld) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Was haben volljährige Kinder im VAZ gemacht? | _____ | | |
| Waren Kinder auswärts untergebracht? | _____ | | |
| Übertragung Behinderten-PB/Entlastungsbetrag f. Alleinerz. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |

3. Anlage LuF

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Grundstücke (Kaufurkunden inkl. NK, EW-Bescheide) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pacht- bzw. Bewirtschaftungsverträge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Taubenerntemeldung, Wein-/Kellerbuch, Rodungsantrag | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Zuschussanträge (Mehrfachantrag, Diesel-RVG u.a.) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Gibt es Zahlungsansprüche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Preislisten bei Direktverkäufen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Genossenschaftsanteile bzw. Dividenden/Rückvergütungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Sind Übergaben mögliche Erben/Verkauf/-pachtung geplant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Betriebsaufgabe oder Betriebserweiterung geplant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Sind größere Anschaffungen geplant | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| § 13a-Betriebe –zusätzlich zu o.g. Punkte | | | |
| Geräte oder Gebäude vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wurde Anlagevermögen verkauft | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

4. Anlage G bzw. S

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kauf-, Miet- und Pachtverträge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Darlehens-/Leasingverträge | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bank-Lesevollmacht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gewinnmitteilungen bei Beteiligungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | liegt bei | wie Vj. | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Unterlagen zur Gewinnermittlung/Abschlüssen | | | |
| Einnahmen- und Ausgabenbelege | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitszimmer | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Fahrzeugkosten inkl. Fahrtenbuch | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Angaben zu betrieblichen Reisen/MfV-Aufstellung | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Unterlagen zu PV-Anlagen | | | |
| Abrechnung Energieversorger | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Gesamt erzeugte kWh bzw. selbst verbrauchter Anteil | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Versicherungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Darlehenszinsen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reparaturen bzw. andere lfd. Kosten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <u>5. Anlage N</u> | | | |
| Elektronische Lohnsteuerbescheinigung(en) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Unterlagen zu Abfindungszahlungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Wo ist die ersten Tätigkeitsstätte? | | | |
| Gab es Streckenumleitungen? (inkl. Zeitraumangabe) | | | |
| Wie viel Urlaubs-, Krankheits-, Heimarbeits- & Dienstreisetage gab es? | | | |
| Wird ein Dienstwagen für Fahrten Wohnung/Betrieb genutzt? Wenn ja: Wurde dieser an weniger als 180 Tage hierfür genutzt? (Fahrtenbuch) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Fachliteratur u. Arbeitskleidung | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Beiträge zu Berufsverbänden/Gewerkschaft | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitsmittel (Schreibtisch, Stuhl, Computer, etc.) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Echtes Arbeitszimmer (abgeschlossener Raum) inkl. Erstattungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Home-Office (z.B. in Essecke) mit 5 €/Tag inkl. Erstattungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Fortbildungskosten inkl. Erstattungen/Zuschüsse | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| doppelte Haushaltsführung | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Bewerbungskosten inkl. Erstattungen von Arbeitsagentur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Umzugskosten | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Sonst. Werbungskosten (z.B. Berufs-HV/RS - Bestät. Versich., StB) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Bescheinigungen vermögenswirksame Leistungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <u>Reisekosten bei doppelter Haushaltsführung/Einsatzwechseltätigkeit/Dienstreise:</u> | | | |
| Bestätigung bzw. Nachweis über Tage mit Abwesenheit > 8 Std. | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Hotel-/Mietkosten und lfd. Kosten | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| steuerfreie AG-Leistungen (Nachweise/Bestätigung vorlegen) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Angabe von Reisetag, Ort und Grund/Anlass | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Wurden die Fahrten mit einem Dienstwagen getätigt? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <u>6. Anlage KAP + SO</u> | | | |
| Ertragnisaufstellungen aller Banken | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Steuerbescheinigungen aller Banken | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Bescheinigungen über Gewinnausschüttungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Unterlagen zu Spekulationsgeschäften | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Wurde Handel mit digitalen Währungen betrieben? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Wurden Cum-Geschäfte betrieben? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

liegt bei wie Vj. nein

7. Anlage V

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mieteinnahmen (Mietverträge) inkl. Garage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nebenkosten inkl. Abrechnungen für Mieter | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Gab es Veränderungen bei den Mietern bzw. Nutzung? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Hat sich die Gesamtwohnfläche geändert? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Wurde neuer Wohnraum gem. § 7b EStG geschaffen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anschaffungskosten und AfA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schuldzinsenbescheinigungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Reparaturbelege inkl. erhaltener Zuschüsse | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Hausverwalterabrechnungen | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Unterhaltungskosten der einzelnen Objekte (Grundsteuer, Kaminkehrer, Versicherungen, Strom, Gas, Wasser, Kanal, NSW, Müll) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <u>Bei Neuobjekte die vermietet werden</u> | | | |
| Kaufvertrag | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Erwerbsnebenkosten (Notar, Grunderwerbsteuer, Justizkasse) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Kosten für Grundschuldbestellung/-eintragung (Notar, Justizkasse) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

8. Anlage R

| | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Rentenbescheide (insbesondere bei Nachzahlung) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Rentenbeginn | | | |
| Auszahlungen bAV | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

9. Sonstige Einkünfte

| | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Bestehen weitere Einkünfte (z.B. erhaltene Unterhaltszahlungen, Verkauf von (gebrauchten) Gegenständen, bez. Werbung auf Auto) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Wurde „Übungsleiterpauschale“ bezogen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wurde „Ehrenamtsfreibetrag“ bezogen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Identifikation (Pflicht durch Geldwäschegesetz)

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Kopie/Scan Personalausweis, HR-Auszug,... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Zweck und Art der Geschäftsbeziehung ergeben sich zweifelsfrei aus der Geschäftsbeziehung | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> nein |

Kommunikationsdaten:

Telefon-Nr./Handy-Nr. Mandant: _____

Telefon-Nr./Handy-Nr. Partner/in: _____

E-Mail-Adresse: _____

Passwort für Dokumente: _____

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne unter 09364/8178324 zur Verfügung.

Noch nachzureichende Unterlagen:

- _____

- _____