



Checkliste
Einkommensteuererklärung

A. Persönliche Daten

Nachname: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Geburtsdatum: _____
Berufsbezeichnung: _____
Aktuelle E-Mail-Adresse: _____
Aktuelle Telefonnummer: _____
Aktuelle Faxnummer: _____
Aktuelle Bankverbindung: _____
Identifikationsnummer: _____

Veränderung gegenüber dem Vorjahr:

- ☐ Ja
☐ Nein (weiter zu B.)

Umzug/neue Adresse: _____
Steuernummer/ neue Steuernummer: _____
Familienstand: _____
Familienstand seit: _____
(Heirats -oder Lebenspartnerschaftsurkunde, Scheidungsurteil, Sterbe-
urkunde in Kopie beifügen)
Ein-oder Austritt Religionszugehörigkeit: _____

Einkommensteuerbescheid und Steuererklärung des Vorjahres in
Kopie einreichen, falls die Einkommensteuererklärung nicht von uns
erstellt wurde.



B. Sonderausgaben

Kirchensteuer/Kirchengeld (Erstattungen und Zahlungen)
Kirchensteuerbescheid in Kopie beifügen, z.B. für 2020

☐ Nein

☐ Ja

Spenden für gemeinnützige, mildtätige und
kirchliche Zwecke

(Zuwendungsnachweis/Spendenbescheinigung im Original beifügen)

☐ Nein

☐ Ja

Spenden für Mitgliedsbeiträge für staatspolitische
Zwecke

Zuwendungsnachweis/Spendenbescheinigung im Original beifügen)

☐ Nein

☐ Ja

Berufsausbildungskosten (nicht für Kinder)

☐ Nein

☐ Ja

Dauernde Lasten

(Verträge beifügen)

☐ Nein

☐ Ja

Unterhaltsleistungen an geschiedene/dauernd getrennt
lebende Ehegatten bzw. gesetzlich unterhaltsberechtigten
Personen

☐ Nein

☐ Ja

Versorgungsaufwendungen/Versicherungsbeiträge

➤ Riesterrente-Bescheinigung des Anbieters

☐ Nein

☐ Ja

➤ Rürup-Rente-Bescheinigung der Beiträge

☐ Nein

☐ Ja

➤ private Krankenversicherung sowie
Beitragsrückerstattungen

☐ Nein

☐ Ja

➤ private Pflegeversicherung sowie Beitrags-
rückerstattungen

☐ Nein

☐ Ja

➤ Zusatzkrankenversicherung

☐ Nein

☐ Ja

➤ Auslandskrankenversicherung

☐ Nein

☐ Ja

➤ Auslandsunfallversicherung

☐ Nein

☐ Ja

➤ Zusatzbeitrag zur gesetzlichen
Krankenversicherung

☐ Nein

☐ Ja

➤ freiwillige Arbeitslosenversicherung

☐ Nein

☐ Ja



- | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| ➤ Erwerbs- und Berufsunfähigkeitsversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Risikolebensversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Haftpflichtversicherung (Kfz ,Tier, Privat) | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ freiwillige Beiträge zur gesetzlichen
Rentenversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Aufstockungsbeiträge im Rahmen eines Minijobs | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Berufsunfähigkeitsversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Rentenversicherung ohne Kapitalwahlrecht | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Rentenversicherung mit Kapitalwahlrecht | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Kapitallebensversicherung mit mind. 12. Jahren
Laufzeit | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Lebensversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ gesetzliche Rentenversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Pflichtbeiträge Selbständiger zur beruflichen
Versorgungseinrichtung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |

Aufstellung der Versicherungen in jährlichen Beiträgen
sowie die Police/Rechnung in Kopie beifügen.

Einen jährlichen Versicherungsspiegel samt der Zahlungen können Sie
sich von Ihrem Versicherungsvertreter zur Verfügung stellen lassen.

C. Kinder

Kind 1

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Höhe erhaltenes Kindergeld: _____

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)

☐ Nein

☐ Ja

(z.B. Kindergärten, Kinderhort, Babysitter, Tagesmutter)

(Rechnung und Zahlungsnachweis bzw. Kontoauszug im Original beifügen)

Schulgeld:

☐ Nein

☐ Ja

(für Privat- und anerkannte Ersatzschulen im In- und Ausland)

(Bescheinigung im Original beifügen)



Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre):

☐ Nein ☐ Ja

Einkünfte/Bezüge (ab 18 Jahre):

☐ Nein ☐ Ja

(Ausbildungs-, Lehrverträge, Wehrdienstbescheinigungen, BAföG Bescheid in Kopie beifügen)

unter einem Jahr:

über 18 Jahre:

Geburtsurkunde in Kopie beifügen

-Nachweis zu den Zeiten über freiwilliges
soziales Jahr oder Grundwehrdienst

-Bescheinigung der Versicherung über
die von den Eltern oder Kindern
gezahlten Kranken- und Pflegeversiche-
rungsbeiträge abzüglich Erstattungen
der Versicherungsbeiträge

-Bei getrenntlebenden und geschiedenen
Eltern:

Wo ist das Kind gemeldet?

Name und Anschrift des Elternteils.

Wird Kindergeld gezahlt? Höhe des
Kindergeldes.

Kind 2

Name:

Geburtsdatum:

Höhe erhaltenes Kindergeld:

Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre)

☐ Nein ☐ Ja

(z.B. Kindergärten, Kinderhort, Babysitter, Tagesmutter)

(Rechnung und Zahlungsnachweis bzw. Kontoauszug im Original beifügen)

Schulgeld:

☐ Nein ☐ Ja

(für Privat- und anerkannte Ersatzschulen im In- und Ausland)

(Bescheinigung im Original beifügen)



Berufs-/Schulausbildung (ab 18 Jahre):

☐ Nein ☐ Ja

Einkünfte/Bezüge (ab 18 Jahre):

☐ Nein ☐ Ja

(Ausbildungs-, Lehrverträge, Wehrdienstbescheinigungen, BAföG-Bescheid in Kopie beifügen)

unter einem Jahr:

Geburtsurkunde in Kopie beifügen

über 18 Jahre:

-Nachweis zu den Zeiten über freiwilliges
soziales Jahr oder Grundwehrdienst

-Bescheinigung der Versicherung über
die von den Eltern oder Kindern
gezahlten Kranken- und Pflegeversiche-
rungsbeiträge abzüglich Erstattungen
der Versicherungsbeiträge

-Bei getrenntlebenden und geschiedenen
Eltern:

Wo ist das Kind gemeldet?

Name und Anschrift des Elternteils.

Wird Kindergeld gezahlt? Höhe des Kindergeldes.

D. Außergewöhnliche Belastungen

Behinderung:

☐ Nein ☐ Ja

(Behinderungsausweis in Kopie beifügen- auch von Familienmitgliedern)

Pflegekosten:

☐ Nein ☐ Ja

(Nachweis über Pflegegrad- auch von Familienmitgliedern)

Krankheitskosten sowie Erstattung

von Krankheitskosten:

☐ Nein ☐ Ja

(z.B. Praxisgebühren, Arztkosten, Brille, Arznei, Medikamente, Zahnarzt, Krankenhaus-
aufenthalt, Kur, Heilpraktiker, Fahrten, Krankenhaus/Arzt/Apotheke im Original beifügen)

Unterstützung/Unterhaltsleistungen von Kindern/

Ehefrau/Eltern/Großeltern im Inland/Ausland:

☐ Nein ☐ Ja

(Zahlungsbelege im Original beifügen)

Scheidungskosten:

☐ Nein ☐ Ja



Beerdigungskosten:

(falls die Kosten nicht durch den Nachlass gedeckt sind)

☐ Nein

☐ Ja

E. Steuerabzug für Arbeiten im Privathaushalt

haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnis:

= Arbeitnehmer im Privathaushalt

(z.B. Köchin, Butler, Haushaltshilfe, Putzfrau)

(Beschäftigungsverhältnisse mit haushaltszugehörigen Angehörigen und nicht ehelichen Lebenspartnern werden nicht anerkannt)

(Rechnung und Kontoauszug im Original beifügen)

☐ Nein

☐ Ja

haushaltsnahe Dienstleistungen:

= Leistungen, die von selbstständigen Unternehmern im Privathaushalt erbracht werden und keine Handwerkerleistungen sind

(z.B. Fensterputzer, Gärtner, Pflegedienst, Umzugsspedition)

(Dienstleistung muss im Haushalt erbracht werden, Rechnungen der Wäscherei sind nicht begünstigt)

(Rechnung und Kontoauszug im Original beifügen)

Handwerkerleistungen:

= für Erhaltungs- und Modernisierungsaufwendungen

in einem Privathaushalt im Inland

oder EU-/EWR-Ausland

☐ Nein

☐ Ja

- Auch Reparaturen von Haushaltsgeräten oder Austausch der Einbauküche
- egal ob Eigentümer oder Mieter

(z.B. Heizungsreparatur und Wartung, Kaminkehrer, Tischler, Maler Badrenovierung, Gartenpflege)

(Rechnung und Kontoauszug im Original beifügen)

Bei Wohnungseigentümergeinschaften müssen die anteiligen Arbeitskosten, die auf den Wohnungseigentümer entfallen, in der Jahresabrechnung gesondert ausgewiesen oder vom Verwalter bescheinigt werden.

Bei Mietern: Nebenkostenabrechnung



F. Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit

elektronische Lohnsteuerbescheinigung: ☐ Nein ☐ Ja

Lohnersatzleistungen: ☐ Nein ☐ Ja

(Bescheinigung über Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe/Kurzarbeitergeld/Krankengeld/
Mutterschaftsgeld/Elterngeld im Original beifügen)

Auflistung der Zeiten und Gründe für mögliche Nichtbeschäftigung, falls nicht vom 01.01. bis 31.12.
beschäftigt

**Bescheinigung über vermögenswirksame Leistungen-
Anlage VL:** ☐ Nein ☐ Ja

Werbungskosten:

- Fahrten Wohnung – Arbeitsstätte
Anzahl der Fahrten zur Arbeitsstätte: _____ Tage
Entfernung Wohnung-Arbeitsstätte einfach: _____
Verkehrsmittel: eigener Pkw _____ km
Kennzeichen: _____
Sonstiges: _____
- Tage im Home-Office _____ Tage
(Tage an denen Sie nur von zu Hause tätig waren, keine Fahrt ins Büro oder Dienstreise)
- Reisekosten/Dienstreisen ☐ Nein ☐ Ja
(gefahrte Kilometer, Zeiten der Abwesenheit und Belege zu selbst getragenen Aufwendungen z.B. Übernachtungen)
erhaltene Erstattungen für Verpflegungsmehraufwendungen/Fahrtkosten ☐ Nein ☐ Ja
- Berufsverbände, Gewerkschaftsbeiträge ☐ Nein ☐ Ja
- Fortbildungskosten ☐ Nein ☐ Ja
(z.B. Techniker, Meister, EDV-Kurs, Führerschein Kl. II
(Lehrmaterialien, Fahrtkosten, Gebühren, Übernachtungskosten usw. einschließlich eventueller Erstattungen)
- Arbeitsmittel ☐ Nein ☐ Ja
(z.B. Computer, Werkzeuge, typische Berufsbekleidung, Fachliteratur)



- | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|
| ➤ Umzugskosten | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Bewerbungskosten
(z.B. Kopier-, Porto, Fahrtkosten) | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Arbeitsrechtsschutzversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Berufsunfallversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Berufshaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Unfallkosten Pkw auf dem Arbeitsweg
abzüglich Versicherungserstattungen | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Steuerberatungskosten | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ doppelte Haushaltsführung
(z.B. Miete, Nebenkosten, Hausrat, Fahrten
zur Arbeit, Heimfahrten) | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ Bewirtungskosten (soweit berufsbedingt) | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |
| ➤ häusliches Arbeitszimmer
(nur, wenn kein anderer Arbeitsplatz zur Verfügung steht oder das Arbeitszimmer
den Mittelpunkt der gesamten beruflichen Tätigkeit bildet)
(im Corona-Pandemie-Zeitraum auch wenn das Arbeitszimmer freiwillig zur
Kontaktvermeidung genutzt wurde) | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja |

G. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

Bitte Angaben/Belege getrennt nach Objekten / Wohnungen:

Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten ☐ Nein ☐ Ja

gezahlte oder erstattete Nebenkosten des Mieters ☐ Nein ☐ Ja

Werbungskosten:

Schuldzinsen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Bankgebühren	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Reparaturaufwendungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Grundsteuer	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Straßenreinigung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Müllabfuhr	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wasserkosten	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Abwasser	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja



Stromkosten	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Heizungskosten	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Kaminkehrerkosten	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Hausversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Hausverwaltungskosten (Abrechnung beifügen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Steuerberatungskosten	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Fahrten zum vermieteten Objekt/ zur WEG-Versammlung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

bei Ersterfassung bitte Grundstückskaufvertrag sowie sämtliche Miet- und Pachtverträge vorlegen
Belege für Sonderabschreibungen (Baudenkmal, städtebauliches Sanierungsgebiet)
neuester Einheitswertbescheid, sofern vorliegend

H. Einkünfte aus Kapitalvermögen

Bitte reichen Sie uns Ihre Zinsbescheinigungen ein, falls

- die gesamten Kapitalerträge nicht mehr als 801,00€ bei Einzelveranlagung und 1602,00€ bei Zusammenveranlagung betragen und aufgrund eines nicht oder zu niedrig gestellten Freistellungsauftrages der Abgeltungssteuer eingehalten wurde.
- Die gesamten Kapitalerträge mehr als 801,00€ bei Einzelveranlagung und 1602,00€ bei Zusammenveranlagung betragen und aufgrund eines nicht oder zu niedrig gestellten Freistellungsauftrages der Sparer-Pauschbetrag von 801,00€ bei Einzelveranlagung und 1602,00€ bei Zusammenveranlagung nicht ausgeschöpft wurde.

Außerdem, wenn die Kapitalerträge trotz Steuerpflicht nicht der Kapitalertragssteuer unterworfen wurden:

Zinseinnahmen aus privaten Darlehen ☐ Nein ☐ Ja



Zinsen aus Steuererstattungen

☐ Nein ☐ Ja

Zinsen bei ausländischen Banken/Fonds

☐ Nein ☐ Ja

I. Sonstige Einkünfte

Aus wiederkehrenden Bezügen

- Rente aus Basisversorgung ☐ Nein ☐ Ja
(z.B. gesetzliche Rentenversicherung, landwirtschaftliche Alterskas-
se, berufsständiges Versorgungswerk, kapitalgedeckte Lebensver-
sicherung
(falls ab 2005 abgeschlossen = Rürup Rente)
(Rentenbescheid in Kopie beifügen)
- sonstige Rente ☐ Nein ☐ Ja
(Rentenbescheid und Vertrag in Kopie beifügen)

Aus erhaltenen Unterhaltsleistungen

☐ Nein ☐ Ja

Aus Versorgungsleistungen

(z.B. unentgeltliche Betriebsübertragung von Vater auf Sohn)

☐ Nein ☐ Ja

**Aus privaten Veräußerungsgeschäften falls Kauf
und Verkauf binnen**

☐ Nein ☐ Ja

- 10 Jahre bei Grundstücken
➤ 1 Jahr bei anderen Wirtschaftsgütern ohne Wertpapiere, Aktien
usw. bei Anschaffung ab 2009

Aus Leistungen

(z.B. gelegentliche Vermittlung, Vermietung beweglicher Gegenstände)
(Besteuerungsgrenze 255,00€)

☐ Nein ☐ Ja

Handel mit Kryptowährungen

(z.B. Bitcoins oder Ähnliches)

☐ Nein ☐ Ja

Sonstige gelegentliche oder einmalige Einkünfte z.B.

- Versicherungsprovision (auch einmalig) ☐ Nein ☐ Ja
➤ Kreis, Stadt- oder Gemeinderat ☐ Nein ☐ Ja
➤ Aufsichtsrat ☐ Nein ☐ Ja



PROBST LANGER
STEUERBERATUNG

Partnerschaft mbB

Meßmann & Langer
Steuerberatungs-
gesellschaft mbH

Rottalerstr. 1
85049 Ingolstadt

Tel.: 0841 - 13 80 70 - 0
Fax: 0841 - 13 80 70 - 99

kanzlei@stb-mlgmbh.de
www.stb-mlgmbh.de

Meßmann & Langer | Rottalerstr. 1 | 85049 Ingolstadt

➤ Ehrenamtliche Tätigkeit für Vereine o.A.

☐ Nein

☐ Ja

J. Sonstige Anmerkungen

Einkünfte aus einer gewerblichen, landwirtschaftlichen oder freiberuflichen Tätigkeit, soweit die Gewinnermittlung dazu nicht durch uns erstellt wurde.

Aufgrund der Komplexität des Steuerrechts ist es nicht möglich, eine komplette Auflistung zu erstellen.

Die aufgeführten Punkte sind auf die wichtigsten Angaben beschränkt. Falls Sie darüber hinaus noch Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne persönlich zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift