

Name
Anschrift

Finanzamt

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Arbeitsaufnahme als Grenzgänger - Angaben für steuerliche Zwecke

1. Allgemeine Angaben

	Grenzgänger(in)	Ehegatte/Lebenspartner(in)
a) Familienname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Religion	_____	_____
Familienstand (seit dem _____)	_____	_____
ausgeübter Beruf	_____	_____
Straße und Hausnummer	_____	_____
Postleitzahl/Wohnort	_____	_____

b) Angaben zu Kindern	Vorname	Geburtsdatum
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

c) Bankverbindung für eventuelle Erstattungen

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Kto.-Nr.: _____

IBAN: _____ BIC: _____

d) Sind Sie oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner(in) bereits steuerlich erfasst?

nein ja wenn ja, Finanzamt: _____

Steuernummer: _____

ID-Nummer: _____

e) Ist Ihr Ehegatte/Lebenspartner(in) als Arbeitnehmer beschäftigt?

nein ja Der Bruttolohn beträgt etwa _____ EUR im Jahr; Steuerklasse _____

f) Haben Sie oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner(in) neben den Lohneinkünften noch andere Einkünfte?

nein ja wenn ja, Art: _____ Höhe im Kalenderjahr: _____
Ehemann _____ EUR
Ehegatte/Lebenspartner(in) _____ EUR

Sofern es sich hierbei um Einkünfte aus selbständiger Arbeit oder Gewerbebetrieb handelt, wird diese Tätigkeit fortgeführt? nein ja

(wenn ja, wie hoch ist der Gewinn im laufenden Kalenderjahr und im Folgejahr?)

Laufendes Jahr: _____ EUR Folgejahr: _____ EUR

2. Angaben zum Arbeitsverhältnis als Grenzgänger

a) Tag der Arbeitsaufnahme im Ausland: _____
(ggf. auch Tag der zwischenzeitlichen Beendigung des Arbeitsverhältnisses im Ausland)

b) Arbeitgeber und Arbeitsort: _____

c) Handelt es sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis? nein ja, befristet
von _____ bis _____

d) Bruttoverdienst (ohne Abzüge, einschließlich aller Zulagen)

	Laufendes Jahr		Folgejahr	
	CHF	EUR	CHF	EUR
aa) laufende Bezüge				
bb) darin enthaltenes Kindergeld				
cc) Sonderzahlungen				

e) Jährliche Gratifikationen, Weihnachtsgeld, zusätzliche Bezüge:

_____	CHF	_____	EUR
_____	CHF	_____	EUR
_____	CHF	_____	EUR

f) Wo waren Sie vorher beschäftigt? (Bitte alle Lohnabrechnungen des laufenden Jahres beifügen)

Bitte einen **Lohnausweis** oder eine **Lohnabrechnung** des ausländischen Arbeitgebers beifügen.

3. Werbungskosten

a) Wege zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)

	CHF	EUR
aa) mit öffentlichen Verkehrsmitteln monatlich* <input type="checkbox"/>		
bb) als Mitfahrer bei _____ <input type="checkbox"/>		
cc) mit dem Motorrad, Motorroller, Fahrrad o.ä. <input type="checkbox"/>		
dd) mit dem eigenen PKW <input type="checkbox"/>		

Arbeitsstätte aufgesucht an _____ Tagen im Jahr

einfache Entfernung in km: _____

* die tatsächlichen Aufwendungen für öffentliche Verkehrsmittel werden nur angesetzt, wenn sie höher sind als die sich ergebende Entfernungspauschale

b) Andere Werbungskosten (z.B. Berufskleidung)

	CHF	EUR

4. Sonderausgaben (voraussichtliche Jahresbeträge)

a) inländische

EUR

Rentenversicherung	_____
Basis-Krankenversicherung	_____
Pflegeversicherung gesetzlich/freiwillig	_____
_____	_____

b) ausländische

CHF

EUR

Alters- und Hinterbliebenenversorgung (AHV)		
Invalidenversicherung (IV)		
Nichtberufsunfallversicherung (NBUV)		
Krankenkasse		
Pensionskasse und gewerkschaftliche Versicherungseinrichtung		

(Sofern hier keine Eintragungen vorgenommen werden, erfolgt durch das Finanzamt eine Schätzung anhand der vorzulegenden Lohnabrechnungen.)

5. Steuerermäßigung

Falls eine Steuerermäßigung wegen außergewöhnlicher Belastungen in Betracht kommt, können Sie den Antragsgrund hier ankreuzen:

- Pauschbetrag für Behinderte
Erwerbsminderung _____ v.H.
lt. Ausweis oder Bescheid vom _____
- Unterstützung von Angehörigen
- Ausbildungsfreibetrag
- Kinderbetreuungskosten
- _____

Die mit diesem Fragebogen angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 90, 93, 149 ff. der Abgabenordnung erhoben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)