



ETL Fecht & Kollegen StBG mbH, D-79650 Schopfheim

An unsere Mandanten

Fe/LA

- ◆ Schopfheim
Scheffelstraße 6
D-79650 Schopfheim
Telefon: +49 76 22 / 68 78 – 0
Telefax: +49 76 22 / 68 78 – 50
info@fecht-kollegen.de
www.Fecht-Kollegen.de
(Parkgarage im Haus)
- ◆ Geschäftsführer:
Michael Fecht
Diplom Volkswirt
Wirtschaftsprüfer
Steuerberater

Irmela Bacherer
Diplom Volkswirtin
Steuerberaterin
- ◆ In Kooperation mit
Regio Treuhand GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Steuerberatungsgesellschaft
Scheffelstraße 6
D-79650 Schopfheim
Telefon: +49 76 22 / 68 78 – 0
info@regio-treuhand.de
- ◆ Amtsgericht Freiburg i.Br.
HRB 724198

Ihre Einkommensteuererklärung 2021

im März 2022

Sehr geehrte Damen und Herren,

beigefügt erhalten Sie unsere Checkliste zur Einkommensteuererklärung 2021. Sie dient dazu, Sie auf Sachverhalte hinzuweisen, die für das Veranlagungsjahr 2021 von steuerlicher Relevanz sind. Die Checkliste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Auf der letzten Seite können Sie ergänzende Angaben machen. Bitte sehen Sie die Liste durch und versehen Sie diese mit Ihren Vermerken, die nicht relevanten Themen bitte durchstreichen. Soweit sich bei den persönlichen Daten im Vergleich zu Ihren Angaben im Vorjahr nichts geändert hat, kreuzen Sie das entsprechende Kästchen bitte an. Wir bitten Sie die Checkliste vollständig zu bearbeiten. Sachverhalte die Sie nicht angeben, können von uns auch nicht berücksichtigt werden. So können wir sicher sein, dass Ihre Steuererklärung vollständig ist.

Da Ihre Steuererklärung elektronisch an die Finanzverwaltung einzureichen ist, bitten wir Sie, diese Checkliste auf Seite 6 unten - bei Eheleuten/Lebenspartnern beide - zu **unterschreiben** und **zusammen mit den Unterlagen** zu Ihrer Steuererklärung 2021 einzureichen. Wir benötigen die ausgefüllte und unterzeichnete Checkliste **zwingend** für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihrer Erklärung. Mit der Rücksendung der Checkliste (Post oder E-Mail) bestätigen Sie uns gegenüber die Vollständigkeit und Richtigkeit Ihrer Angaben.

Diese Checkliste finden Sie auch ab Anfang April 2022 auf unserer Homepage als ausfüllbares PDF-Dokument.



Soweit Sie Ihre Unterlagen und die Checkliste per E-Mail an uns weiterleiten, bitten wir Sie uns keine Zip-Dateien zu senden (auch nicht verschlüsselt), sondern nutzen Sie bei sehr großen Datenmengen (über 50 MB) sharepoint. Hierzu senden wir Ihnen einen Link zu. Sollten Sie dies wünschen, wenden Sie sich bitte an info@fecht-kollegen.de. Bei weiteren Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir weisen darauf hin, dass die Erklärungen für 2021 für steuerlich Beratene bis spätestens zum 28.02.2023 (jetzige Gesetzeslage) dem Finanzamt einzureichen sind. Die Finanzverwaltung erhebt bei Einreichung danach Verspätungszuschläge.

Fristverlängerungen werden aufgrund gesetzlicher Vorschrift i.d.R. nicht gewährt. Wir möchten Sie daher bitten, Ihre Unterlagen in den nächsten Monaten einzureichen. Auf diese Weise können wir einen kontinuierlichen Arbeitsablauf gewährleisten. Bei einer Einreichung erst im 4. Quartal entsteht bei uns eine längere Bearbeitungszeit. Um den Termin 28.02.2023 in jedem Fall einhalten zu können, bitten wir Sie, Ihre Unterlagen bis spätestens zum 30.09.2022 bei uns einzureichen. Bei Eingang Ihrer Unterlagen nach dem 01.10.2022 können wir eine rechtzeitige Bearbeitung bis zum 28.02.2023 nicht gewährleisten. Nach Fertigstellung Ihrer Steuererklärung erhalten Sie diese zur Durchsicht / Prüfung und Zustimmung mit Unterschrift.

Grundlage Ihres Auftrages und unserer Bearbeitung sind die „ETL AGB“. Diese sind in der Anlage beigefügt.

Sollten Sie hierzu Fragen haben, bitten wir Sie, uns anzusprechen.

Mit freundlichen Grüßen



Michael Fecht
Wirtschaftsprüfer
Steuerberater



Irmela Bacherer
Steuerberaterin

Urheberrecht

© ETL Fecht & Kollegen Steuerberatungsgesellschaft mbH

Diese Checkliste einschließlich aller ihrer Teile ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtsgesetzes ist ohne Zustimmung der Autoren unzulässig. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Übersetzungen und die Verarbeitung in elektronischen Systemen.

Sie haben die Möglichkeit, die jeweils aktuellste Fassung dieser Checkliste in bearbeitbarer Form auf unserer Homepage www.fecht-kollegen.de im Bereich „Service“ unter „ESt-Checkliste“ herunterzuladen.

Checkliste zur Einkommensteuererklärung für 2021 (Version 1.0)

1. Allgemeine Angaben / Unterlagen

keine Änderung gegenüber Vorjahr

1.1. Steuerpflichtige(r) /

Neumandat Änderung zum Vorjahr

- Falls uns der Vorjahresbescheid nicht vorgelegen hat, dann bitte einreichen -

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Aktueller Wohnsitz (PLZ, Ort)	
Wohnsitz im Veranlagungsjahr (PLZ, Ort)	
Ausgeübter Beruf	
Religion eventuell Kircheneintritt/-austritt am -Falls im aktuellen Jahr; bitte Bescheinigung beifügen-	
Bankverbindung (BIC und IBAN)	
Steuernummer	
Persönliche ID-Nummer	
E-Mail Adresse	
Telefonnummer privat/Mobil	
Telefonnummer geschäftlich	

keine Änderung gegenüber Vorjahr

1.2. Ehepartner(in) / Lebenspartner(in)

Neumandat Änderung zum Vorjahr

Verheiratet seit	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Aktueller Wohnsitz (PLZ, Ort)	
Wohnsitz im Veranlagungsjahr (PLZ, Ort)	
Ausgeübter Beruf	
Religion eventuell Kircheneintritt/-austritt am -Falls im aktuellen Jahr; bitte Bescheinigung beifügen-	
Bankverbindung (BIC und IBAN)	
Steuernummer	
Persönliche ID-Nummer	
E-Mail Adresse	
Telefonnummer privat/Mobil	
Telefonnummer geschäftlich	

1.3. Zustellung der Einkommensteuererklärung

Per E-Mail verschlüsselt

Per Post

1.4. Bescheidprüfung gewünscht?

Ja

Kosten pro Bescheid, je 0,5 Std/€ 65,00 (+USt)

Nein

2. Angaben zu Sonderausgaben (Versicherungsleistungen etc. - außer Arbeitnehmeranteil zur Sozialversicherung)

2.1. Versicherungen	Steuerpflichtiger	Ehegatte/ Lebenspartner(in)
Kranken-/Pflegeversicherung (Basisabsicherung/Wahlleistung) -Bitte Information/Bescheinigung beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Zertifizierte Altersvorsorge-Produkte (Riester-/Rürup-Rente) / Versorgungswerk u. ä. -Bitte Information/Bescheinigung beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Lebens und Rentenversicherung (Beträge)		
Zusätzliche Kranken-/Pflegeversicherung (Beträge)		
KFZ-Versicherung ohne Kasko (Beträge)		
sonstige Versicherungen (z.B. Haftpflicht, Unfall)		
2.2. Wiederkehrende Bezüge		
Vorweggenommene Erbfolge	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Unterhaltszahlungen an (Ex)-Ehegatte -Falls ja, dann ID-Nr. des (Ex)-Ehegatten eintragen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Der (Ex)-Ehegatte hat der Versteuerung zugestimmt	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2.3. sonstige Steuerberatungskosten als die uns bekannten -Bitte Belege beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2.4. Spenden -Bitte Bescheinigungen/Kontoauszüge beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2.5. Kosten für eine Berufsausbildung -Bitte Belege beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

3. Angaben zu außergewöhnlichen Belastungen

	Steuerpflichtiger	Ehegatte/ Lebenspartner(in)
3.1. Körperbehinderung bei Ihnen oder einem Familienmitglied -Bitte Behindertenausweis in Kopie beilegen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.2. Dauerhafte Krankheit bei Ihnen oder einem Familienmitglied -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.3. Unterhaltszahlungen in Geld oder mit Aufnahme im Haushalt (auch für Eltern oder Kinder) -Bitte Nachweis beifügen- an wen? (Name, ID-Nr.) in welcher Höhe? Hat der/die Unterhaltsberechtigte eigene Einkünfte? -Falls ja, bitte Bescheinigung beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.4. Krankheits- und Kurkosten -Bitte Belege beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.5. Beerdigungskosten -Bitte Belege beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.6. Aufwendungen für „haushaltsnahe Dienstleistungen, Handwerkerrechnungen, Haushaltshilfe“ -Bitte Belege beifügen- (bei Hausverwalterabrechnungen ist nur das spezielle Dokument der Hausverwaltung einzureichen) Haben Sie Zuschüsse von dritter Seite erhalten? -Bitte Belege beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.7. Unterbringungskosten für Alten(wohn)- oder Pflegeheim -Bitte Belege beifügen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3.8. Pflege von nahen Angehörigen -Bitte Pflegebedürftigkeit nachweisen-	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>



- | | | | | |
|--|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| 4. Arbeitsverhältnis(se) des/der Steuerpflichtigen | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: -Bitte füllen Sie die Anlage I „Arbeitsverhältnis(se) des/der Steuerpflichtigen aus.
-Grenzgänger bitte Zusatzblatt Grenzgänger ausfüllen- | | | | |
| 5. Arbeitsverhältnis(se) des Ehegattens/Lebenspartners | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: -Bitte füllen Sie die Anlage II „Arbeitsverhältnis(se) des Ehegattens/Lebenspartners aus.
-Grenzgänger bitte Zusatzblatt Grenzgänger ausfüllen- | | | | |
| 6. Kind(er) | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: -Bitte füllen Sie die Anlage III „Kind(er)“ aus. | | | | |
| 7. Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: -Bitte füllen Sie die Anlage IV „Einkünfte aus privaten Grundvermögen/Immobilien“ aus. | | | | |
| 8. Weitere Einkünfte | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| Falls ja: -Bitte füllen Sie die Anlage V „weitere Einkünfte“ aus. | | | | |
| 9. Konten im Ausland Steuerpflichtige(r) | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| -Angabe ist gesetzlich vorgeschrieben- | | | | |
| 10. Konten im Ausland Ehegatte/Lebenspartner(in) | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Soweit sich noch weitere Sachverhalte und Informationen ergeben, die in die zu erstellenden Steuererklärung einzuarbeiten sind, bitten wir, uns diese mitzuteilen (s. S. 20 Weitere Angaben).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der Checkliste, die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben, die Anerkennung unserer allgemeinen Auftragsbedingungen und die Vollständigkeit der uns hereingereichten Unterlagen. Unsere Verantwortlichkeit für die Richtigkeit der von uns für Sie zu erstellenden Einkommensteuererklärung basiert auf Ihrer Erklärung.

Wir dürfen im Hinblick auf die Honorargestaltung anmerken, dass sich unsere Vergütung grundsätzlich nach den Regeln der uns als Steuerberater vorgegebenen Steuerberatervergütungsverordnung richtet.

Wir können Ihre Einkommensteuererklärung erst nach Eingang dieser unterschriebenen Checkliste rechtsverbindlich fertigstellen.

Diese Checkliste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit, sondern dient als Hilfestellung für Sie!

Datum	Unterschrift Steuerpflichtige(r)	Unterschrift Ehegatte/Lebenspartner(in)
-------	--	---

Anlage I:

4. Arbeitsverhältnis(se) des/der Steuerpflichtigen

4.1. Bruttoeinkommen und Abzüge -Bitte die Lohnsteuerbescheinigung beifügen-		
4.2. Geringfügige/kurzfristige Beschäftigung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
4.3. Wechsel der Arbeitsstelle	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
4.4. Anzahl Arbeitstage	_____ pro Woche	_____ pro Jahr
4.5. Fahrten zur ersten Tätigkeitsstätte Adresse der regelmäßigen Tätigkeitsstätte Einfache Strecke zur Tätigkeitsstätte -Bitte bei öffentlichen Verkehrsmitteln Nachweis über Aufwendungen-	_____ km	
4.6. Zeiten der Nichtbeschäftigung -Bitte geben Sie den Grund und den Zeitraum an, bitte legen Sie die Bescheinigung bei-		
4.7. Nicht auf der Lohnsteuerbescheinigung eingetragene Lohneinkünfte (z.B. Lohnersatzleistungen, Entschädigungen, Abfindung, Arbeitslosengeld, auch Entschädigungen Infektionsschutzgesetz) -Bitte Nachweise beifügen-		
4.8. Vermögenswirksame Leistungen -Bitte Bescheinigung VL beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
4.9. Einsatzwechseltätigkeit Fahrtkosten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
4.10. Arbeitszimmer/Home-Office Arbeitszimmer Einziger Arbeitsplatz Mittelpunkt der gesamten beruflichen/betrieblichen Tätigkeit -Bitte Aufwendungen (z.B. Strom/ Gas/ Wasser/ Aufteilungsplan/ Gebäudeversicherung) erläutern und nachweisen- Home-Office -Falls ja, dann Anzahl der Tage eintragen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> _____ Tage	Nein <input type="checkbox"/>
4.11. Doppelte Haushaltsführung Nutzen Sie neben dem Hauptwohnsitz eine Zweitwohnung am Beschäftigungsort? -Bitte Nachweise zu den Kosten beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
4.12. Sonstige Werbungskosten z.B. Arbeitsmittel (Fachliteratur, Büro-, Schreibmaterial, Werkzeug, EDV-Ausstattung ...) Beiträge an Berufsverbände (z.B. Gewerkschaft) oder berufsrechtliche Versicherungen (Berufshaftpflichtversicherung, Rechtsschutz, Unfall, o.Ä.)? Reisekosten für Dienstreisen, Fortbildungskosten Bewerbungskosten / Vorstellungsgespräche Beruflich bedingte Umzugskosten Anteilige Telefon-/Internetkosten Berufskleidung/Reinigungskosten -Bitte Nachweise beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Zusatzblatt für Grenzgänger (Steuerpflichtige(r))

a) Grenzgänger	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Lohnausweis inkl. eventueller Ergänzungs- oder Zusatzblätter, Ausdruck des Lohnkontos -Bitte Lohnausweis im Original beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Zuteilung Mitarbeiteraktien / Optionsrechte -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abrechnung über zugeteilte Mitarbeiteraktien ▪ Bescheinigung über Zuteilung der Aktienoptionen 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mitarbeiter-Gewinnbeteiligung (berufliche Vorsorge) -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ROCHE: Bescheinigung über Zuwendung für das Geschäftsjahr über die Höhe der Mitarbeiter-Gewinnbeteiligung ▪ DMS: Kontoauszug der Stiftung DMS AG 		
Beiträge zu Pensionskasse/ Kaderkasse/ Zusatzvorsorge Arbeitgeber (Aufteilung Obligatorium / Überobligatorium) -Bitte beifügen- -Falls Änderungen innerhalb des Jahres; bitte auch beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eventuelle Auszahlungen der Pensionskasse oder freiwillige (extra-) Einzahlungen in die Schweizer Pensionskasse -Bitte Nachweise beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sonn-, Nacht- und Feiertagszuschläge -Bitte Nachweise über die geleisteten Zeiten bzw. ein Lohnjournal beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Lohnabrechnungen -Bitte einzelne Lohnabrechnungen beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Nachweise über die in der Schweiz bezahlten Krankenversicherungsbeiträge (z.B. Vivao Sympany, Helsana, ...) -Bitte Jahresbescheinigung beifügen-		
Aktienwerb/Optionen -Abrechnungen und Bestandsübersichten sind beizufügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Mit Ihrem Schweizer Arbeitgeber abgeschlossene Direktversicherung. -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zahlungsnachweis jährlich und Zweckbindungserklärung 		
Zusatzleistungen des Arbeitgebers -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bescheinigungen über NBUV, ▪ Krankentaggeldversicherung (außer Roche), ▪ Reka-Checks und Kantinenverpflegung 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Beiträge -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grenzgängerverein ▪ FSS ▪ VPOD ▪ AVR (Roche lt. Lohnabrechnung) ▪ NAV (Novartis lt. Lohnabrechnung) ▪ sonstige 		

b) 60-Tage-Regelung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Leitende(r) Angestellte(r) -Bitte aktuellen Handelsregistrauszug beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Funktionsstufe -Bitte tragen Sie Ihre Funktionsstufe ein-		
Prokura	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Quellensteuerabrechnung -Bitte Quellensteuerabrechnung beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Formular Gre 3 -Bitte ausgefüllt und von der Steuerverwaltung bestätigt beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Dienstreisen -Bitte Bescheinigung über Dienstreisen mit Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ vom Arbeitgeber Reisekosten übernommen/ersetzt ▪ Gewährung von Freizeitausgleich für Dienstreisen am Wochenende 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Arbeit im Homeoffice -Falls ja, dann Anzahl der Tage eintragen-	Ja <input type="checkbox"/> _____Tage	Nein <input type="checkbox"/>
Tatsächliche Arbeitstage im Steuerjahr (inkl. Home-Office) (Krankheit, Urlaub,...)		
c) ausländische Kapitaleinkünfte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Zins- und Dividendenabrechnung -Bitte beifügen-		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dividendenaufstellung (confirmation of Dividend Payment) der Equatex AG Zürich (ehemals UBS AG Zürich) für Firmenaktien (z.B. Roche oder Novartis) ▪ Dividendenabrechnung der Firma (z.B. Novartis, Syngenta) ▪ Steuerausweis Mitarbeiterkonto ▪ Jahresbescheinigung Schweizer Girokonto ▪ Jahresbescheinigung Schweizer Sparkonten ▪ Jahresbescheinigung (auch Steuerreport) über Zinsen und Dividenden (z.B. UBS AG Basel) ▪ Hatten Sie Kursgewinne aus dem Kauf oder Verkauf ausländischer Devisen? 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Aktien-; Optionen- und Rechte -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jahresendauszug zum 31.12. (Year End Statement) der Equatex AG Zürich (ehemals UBS AG Zürich) ▪ Bestands- und Entwicklungsübersicht über Firmenaktien (z.B. Roche oder Novartis), Depotauszüge ▪ Bestätigung über Verkauf bzw. Ausübung (Confirmation of Sale) z.B. UBS/Novartis 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wünschen Sie einen Antrag auf Rückerstattung der schweizerischen Verrechnungssteuer?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Wir weisen darauf hin, dass die Finanzverwaltung Kenntnis von Schweizer Konten und Depots über das zwischenstaatlich vereinbarte EU-Abkommen erhält.

Depotauszüge sind grundsätzlich der Finanzverwaltung vorzulegen.

Anlage II:
5. Arbeitsverhältnis(se) des/der Ehegatten(s) (Lebenspartner(s))

5.1. Bruttoeinkommen und Abzüge -Bitte die Lohnsteuerbescheinigung beifügen-		
5.2. Geringfügige/kurzfristige Beschäftigung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
5.3. Wechsel der Arbeitsstelle	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
5.4. Anzahl Arbeitstage	_____ pro Woche	_____ pro Jahr
5.5. Fahrten zur ersten Tätigkeitsstätte Adresse der regelmäßigen Tätigkeitsstätte Einfache Strecke zur Tätigkeitsstätte -Bitte bei öffentlichen Verkehrsmitteln Nachweis über Aufwendungen-	_____ km	
5.6. Zeiten der Nichtbeschäftigung -Bitte geben Sie den Grund und den Zeitraum an, bitte legen Sie die Bescheinigung bei-		
5.7. Nicht auf der Lohnsteuerbescheinigung eingetragene Lohneinkünfte (z.B. Lohnersatzleistungen, Entschädigungen, Abfindung, Arbeitslosengeld, auch Entschädigungen Infektionsschutzgesetz) -Bitte Nachweise beifügen-		
5.8. Vermögenswirksame Leistungen -Bitte Bescheinigung VL beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
5.9. Einsatzwechseltätigkeit Fahrtkosten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
5.10. Arbeitszimmer/Home-Office Arbeitszimmer Einziger Arbeitsplatz Mittelpunkt der gesamten beruflichen/betrieblichen Tätigkeit -Bitte Aufwendungen (z.B. Strom/ Gas/ Wasser/ Aufteilungsplan Gebäudeversicherung) erläutern und nachweisen- Home-Office -Falls ja, dann Anzahl der Tage eintragen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
	Ja <input type="checkbox"/> _____ Tage	Nein <input type="checkbox"/>
5.11. Doppelte Haushaltsführung Nutzen Sie neben dem Hauptwohnsitz eine Zweitwohnung am Beschäftigungsort? -Bitte Nachweise zu den Kosten beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
5.12. Sonstige Werbungskosten z.B. Arbeitsmittel (Fachliteratur, Büro-, Schreibmaterial, Werkzeug, EDV-Ausstattung ...) Beiträge an Berufsverbände (z.B. Gewerkschaft) oder berufrechtliche Versicherungen (Berufshaftpflichtversicherung, Rechtsschutz, Unfall, o.Ä.)? Reisekosten für Dienstreisen, Fortbildungskosten Bewerbungskosten / Vorstellungsgespräche Beruflich bedingte Umzugskosten Anteilige Telefon-/Internetkosten Berufskleidung/Reinigungskosten -Bitte Nachweise beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Zusatzblatt für Grenzgänger (Ehegatte/ Lebenspartner)

a) Grenzgänger	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Lohnausweis inkl. eventueller Ergänzungs- oder Zusatzblätter, Ausdruck des Lohnkontos -Bitte Lohnausweis im Original beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Zuteilung Mitarbeiteraktien / Optionsrechte -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abrechnung über zugeteilte Mitarbeiteraktien ▪ Bescheinigung über Zuteilung der Aktienoptionen 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Mitarbeiter-Gewinnbeteiligung (berufliche Vorsorge) -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ROCHE: Bescheinigung über Zuwendung für das Geschäftsjahr über die Höhe der Mitarbeiter-Gewinnbeteiligung ▪ DMS: Kontoauszug der Stiftung DMS AG 		
Beiträge zu Pensionskasse/ Kaderkasse/ Zusatzvorsorge Arbeitgeber (Aufteilung Obligatorium / Überobligatorium) -Bitte beifügen- -Falls Änderungen innerhalb des Jahres; bitte auch beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eventuelle Auszahlungen der Pensionskasse oder freiwillige (extra-) Einzahlungen in die Schweizer Pensionskasse -Bitte Nachweise beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sonn-, Nacht- und Feiertagszuschläge -Bitte Nachweise über die geleisteten Zeiten bzw. ein Lohnjournal beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Lohnabrechnungen -Bitte einzelne Lohnabrechnungen beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Nachweise über die in der Schweiz bezahlten Krankenversicherungsbeiträge (z.B. Vivao Sympany, Helsana, ...) -Bitte Jahresbescheinigung beifügen-		
Aktienwerb/Optionen -Abrechnungen und Bestandsübersichten sind beizufügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Mit Ihrem Schweizer Arbeitgeber abgeschlossene Direktversicherung. -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zahlungsnachweis jährlich und Zweckbindungserklärung 		
Zusatzleistungen des Arbeitgebers -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bescheinigungen über NBUV, ▪ Krankentaggeldversicherung (außer Roche), ▪ Reka-Checks und Kantinenverpflegung 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sonstige Beiträge -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Grenzgängerverein ▪ FSS ▪ VPOD ▪ AVR (Roche lt. Lohnabrechnung) ▪ NAV (Novartis lt. Lohnabrechnung) ▪ sonstige 		

b) 60-Tage-Regelung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Leitende(r) Angestellte(r) -Bitte aktuellen Handelsregisterauszug beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Funktionsstufe -Bitte tragen Sie Ihre Funktionsstufe ein-		
Prokura	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Quellensteuerabrechnung -Bitte Quellensteuerabrechnung beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Formular Gre 3 -Bitte ausgefüllt und von der Steuerverwaltung bestätigt beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Dienstreisen -Bitte Bescheinigung über Dienstreisen mit Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ vom Arbeitgeber Reisekosten übernommen/ersetzt ▪ Gewährung von Freizeitausgleich für Dienstreisen am Wochenende 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Arbeit im Homeoffice -Falls ja, dann Anzahl der Tage eintragen-	Ja <input type="checkbox"/> _____ Tage	Nein <input type="checkbox"/>
Tatsächliche Arbeitstage im Steuerjahr inkl. Home-Office (Krankheit, Urlaub,...)		
c) ausländische Kapitaleinkünfte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Zins- und Dividendenabrechnung -Bitte beifügen-		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dividendenaufstellung (confirmation of Dividend Payment) der Equatex AG Zürich (ehemals UBS AG Zürich) für Firmenaktien (z.B. Roche oder Novartis) ▪ Dividendenabrechnung der Firma (z.B. Novartis, Syngenta) ▪ Steuerausweis Mitarbeiterkonto ▪ Jahresbescheinigung Schweizer Girokonto ▪ Jahresbescheinigung Schweizer Sparkonten ▪ Jahresbescheinigung (auch Steuerreport) über Zinsen und Dividenden (z.B. UBS AG Basel) ▪ Hatten Sie Kursgewinne aus dem Kauf oder Verkauf ausländischer Devisen? 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Aktien-; Optionen- und Rechte -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jahresendauszug zum 31.12. (Year End Statement) der Equatex AG Zürich (ehemals UBS AG Zürich) ▪ Bestands- und Entwicklungsübersicht über Firmenaktien (z.B. Roche oder Novartis), Depotauszüge ▪ Bestätigung über Verkauf bzw. Ausübung (Confirmation of Sale) z.B. UBS/Novartis 	Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wünschen Sie einen Antrag auf Rückerstattung der schweizerischen Verrechnungssteuer?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Wir weisen darauf hin, dass die Finanzverwaltung Kenntnis von Schweizer Konten und Depots über das zwischenstaatlich vereinbarte EU-Abkommen erhält.

Depotauszüge sind grundsätzlich der Finanzverwaltung vorzulegen.

Anlage III:
6. Kind(er)

Ist/Sind Ihr(e) Kind(er) über 18 Jahre alt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie Anspruch auf Kindergeld? Falls ja: -Bitte Nachweise über Ausbildung/Schule/Studium/ Arbeitslosigkeit/Wehrdienst/Freiwilligen Jahr beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Nur für Alleinstehende

Leben neben Ihnen und Ihrem Kind/ Ihren Kindern weitere erwachsene Personen im Haushalt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Kind 1

Name (Vor- und Nachname)		
Persönliche ID-Nummer		
Elternteil falls nicht unter 1.2 angegeben Name Anschrift		
Geburts-/Adoptions- oder Pflegeübernahmedatum		
Anschrift falls abweichend vom Antragsteller -Falls nicht ganzjährig, bitte Datum eintragen-		
Auswärtige Unterbringung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Datum von / bis Anschrift		
Ist das Kind über 18 Jahre alt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eigene Einkünfte Datum von / bis Höhe	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kindergeldkasse und Höhe des Kindergeldes		
Zahlungen für Betreuungs-/Schulgeld (Nachweis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Beiträge zur Krankenkasse, Sozialabgaben, sonstige Versicherungen -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elterngeld/Mutterschaftsgeld erhalten -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistung an Ihr Kind (z.B. Geld, Wohnungsgestellung...)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Kind 2

Name (Vor- und Nachname)		
Persönliche ID-Nummer		
Elternteil falls nicht unter 1.2 angegeben Name Anschrift		
Geburts-/Adoptions- oder Pflegeübernahmedatum		
Anschrift falls abweichend vom Antragsteller -Falls nicht ganzjährig, bitte Datum eintragen-		
Auswärtige Unterbringung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Datum von / bis Anschrift		
Ist das Kind über 18 Jahre alt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eigene Einkünfte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Datum von / bis Höhe		
Kindergeldkasse und Höhe des Kindergeldes		
Zahlungen für Betreuungs-/Schulgeld (Nachweis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Beiträge zur Krankenkasse, Sozialabgaben, sonstige Versicherungen -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elterngeld/Mutterschaftsgeld erhalten -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistung an Ihr Kind (z.B. Geld, Wohnungsgestellung...)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Kind 3

Name (Vor- und Nachname)		
Persönliche ID-Nummer		
Elternteil falls nicht unter 1.2 angegeben Name Anschrift		
Geburts-/Adoptions- oder Pflegeübernahmedatum		
Anschrift falls abweichend vom Antragsteller -Falls nicht ganzjährig, bitte Datum eintragen-		
Auswärtige Unterbringung	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Datum von / bis Anschrift		
Ist das Kind über 18 Jahre alt	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eigene Einkünfte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Datum von / bis Höhe		
Kindergeldkasse und Höhe des Kindergeldes		
Zahlungen für Betreuungs-/Schulgeld (Nachweis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Beiträge zur Krankenkasse, Sozialabgaben, sonstige Versicherungen -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Elterngeld/Mutterschaftsgeld erhalten -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistung an Ihr Kind (z.B. Geld, Wohnungsgestellung...)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

(Für weitere Kinder, bitte Zusatzblatt anlegen.)



Anlage IV:

7. Einkünfte aus privaten Grundvermögen/Immobilien

Vermietete Objekte (Anschrift):

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____

(evtl. weitere Objekte bitte auf einem Zusatzblatt eintragen)

Bitte für alle Objekte Mieteinnahmen, Nebenkosten (inkl. Abrechnungen) und Ausgaben beifügen

Haben Sie eine Immobilie zur Vermietung neu erworben? Bitte beifügen: Kaufvertrag, Grunderwerbsteuerbescheid, Notariats-kosten, Geldbeschaffungskosten und eventuell Darlehensvertrag, Maklergebühren, Wohnflächenberechnung, Mietvertrag	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Erzielen Sie Mieteinnahmen aus bebauten Immobilien? - Höhe der monatlichen Miete (netto) - Höhe der monatlichen Einnahmen Nebenkosten - Anzahl Monate, falls nicht ganzjährig (12x) -Bitte Änderungen mitteilen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Handelt es sich um nahe Angehörige bei der Vermietung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Handelt es sich um eine Ferienwohnung? -Bitte Nachweis über Einnahmen und Ausgaben beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Pachteinnahmen aus unbebautem Grundvermögen -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Einnahmen aus der Vermietung von Werbeflächen oder Ähnlichem? -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Immobilienfonds, Grundstücksgemeinschaft o.ä.? -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Belege für die Ausgaben bitte nach den jeweiligen Objekten kennzeichnen

Anlage V:
8. Kapitalerträge

8.1. Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinseinnahmen, Veräußerungen, etc.)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Kapitalanlagen mit/ohne Abzug von Abgeltungsteuer -Bitte von Ihrer/n Bank/en bzw. Anlageinstitut/en die Steuerbescheinigung/en beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
z.B. Dividendenerträge?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
z.B. aus privaten Darlehen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
z.B. von ausländischen Konten?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
z.B. aus dem Verkauf nicht börsennotierter Anteile?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie stiller Gesellschafter einer Gesellschaft?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sind Sie an einer Gesellschaft zu mehr als 1 % beteiligt? -Bitte Nachweise über Kapitaleinnahmen beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
8.2. Privates Vermögen veräußert oder verschenkt (auch an Ehegatten)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wertpapiere, ähnliche Anteile, Kryptowährung (z.B. Bitcoins), Grundbesitz, Wohneigentum oder sonstiges (z.B. Verträge) - Anschaffungs-/Herstellungszeitpunkt und -kosten - Veräußerungs-/Schenkungszeitpunkt und Entgelt Mit der Veräußerung in Zusammenhang stehende Kosten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
8.3. Zins- und Dividendenabrechnung -Bitte beifügen-		
▪ Dividendenaufstellung (confirmation of Dividend Payment) der Equatex AG Zürich (ehemals UBS AG Zürich) für Firmenaktien (z.B. Roche oder Novartis)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Dividendenabrechnung der Firma (z.B. Novartis, Syngenta)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Steuerausweis Mitarbeiterkonto		
▪ Jahresbescheinigung Schweizer Girokonto	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Jahresbescheinigung Schweizer Sparkonten	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Jahresbescheinigung (auch Steuerreport) über Zinsen und Dividenden (z.B. UBS AG Basel)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Hatten Sie Kursgewinne aus dem Kauf oder Verkauf ausländischer Devisen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Aktien-; Optionen- und Rechte -Bitte beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Jahresendauszug zum 31.12. (Year End Statement) der Equatex AG Zürich (ehemals UBS AG Zürich)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Bestands- und Entwicklungsübersicht über Firmenaktien (z.B. Roche oder Novartis), Depotauszüge	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
▪ Bestätigung über Verkauf bzw. Ausübung (Confirmation of Sale) z.B. UBS/Novartis	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wünschen Sie einen Antrag auf Rückerstattung der schweizerischen Verrechnungssteuer?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Anlage VI:
9. Weitere Einkünfte

9.1. Gewerbliche, freiberufliche oder landwirtschaftliche Einkünfte	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
- Bezeichnung des Betriebs (z.B. Photovoltaikanlage, Lehrer, Aufsichtsrat etc.) - Art der Tätigkeit - Datum seit wann		
Besonderheiten im letzten Jahr z.B. Rechtsformwechsel, Kapitalherabsetzung)		
Einnahmen oder Ausgaben welche noch nicht in der Bilanz/ Einnahmenüberschussrechnung/Feststellungserklärung berücksichtigt wurden	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wurden Corona-Hilfen beantragt und bewilligt -Bitte Bescheinigungen beilegen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
9.2 Photovoltaikanlage Betreiben Sie oder haben Sie demnächst vor eine Photovoltaikanlage zu installieren? -Bitte Nachweis beifügen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
9.3. Renten oder ähnliche wiederkehrende Leistungen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Seit wann und welche Art von Rente? (auch private Renten) -Bitte Renten(anpassungs-) bescheid beifügen-		
zertifizierter Altersvorsorgevertrag -Bitte Anbieterbescheinigung beilegen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Bei ausländischen Renten- und Kapitalauszahlungen (z.B. von AHV/IV, Kaderkasse, Zusatzvorsorge, Pensionskasse) - Austrittsleistung bei Rentenbeginn - Aufteilung Obligatorium und Überobligatorium - Eintrittsdatum in die Altersversorgung falls nicht vermerkt - AHV -Auszug falls Rentenbeginn - Bescheinigung über Rentenbezüge - Falls Freizügigkeitskonto, Saldenbestätigung per 31.12. beifügen -Bitte Bescheinigungen beilegen-	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
9.4. Sonstige Einkünfte aus dem In- bzw. Ausland	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Wünschen Sie einen Antrag auf Rückerstattung der schweizerischen Quellensteuer aus Kapitalleistungen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>



Achtung Hinweis:

Energetische Sanierung:

Immobilieeigentümer können ab 2020 eine steuerliche Förderung erhalten, wenn sie ihre mind. 10 Jahre alte Immobilie energetisch (Wärmedämmung, Austausch Fenster und neue Heizung) sanieren.

Sollten Sie das vor haben, dann sprechen Sie uns bitte an.

Broschüren Angebot

Die nachstehenden Informationsbroschüren unserer Kanzlei finden Sie auf unserer Homepage. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese gerne zu. Hierzu bitten wir Sie uns Ihre Wunschbroschüre mitzuteilen.

Internationales Steuerrecht

- Grenzgänger von Deutschland in die Schweiz
- Besteuerung der Leistungen aus Schweizer Pensionskassen
- Arbeitnehmerentsendungen – Hinweise Arbeitgeber und Arbeitnehmer

Gewinnermittlung

- Besteuerung der Ärzte und Zahnärzte
- Computer, Komponenten, Software und Co. steuerlich richtig behandeln

Umsatzsteuer

- Der Kleinunternehmer in der Umsatzsteuer
- Einfuhr und Ausfuhr – Hinweise für unternehmerische Lieferanten und Erwerber – Grundlagen und Praxishinweise zu zoll- und umsatzsteuerrechtlichen Regelungen

Arbeitnehmer

- Lohnsteuerklassenwahl – Optimierungsmöglichkeiten
- Sabbatical (Sabbatjahr) – Wege und Vorüberlegungen zu einer beruflichen Auszeit

Familie und Kinder

- Steuerliche Förderung von Familien mit Kindern
- Volljährige Kinder
- Haushaltsnahe Aufwendungen
- Steuerliche Förderung des Mietwohnungsneubaus
- Verträge zwischen nahen Angehörigen – diese Besonderheiten sind zu beachten

Erbschaft- und Schenkungsteuer

- Steueroptimal vererben und schenken nach der Erbschaftsteuerreform
- Erbschaftsteuerberatung – Rolle des Güterstandes und seine Gestaltungsmöglichkeiten – Die (modifizierte) Zugewinnngemeinschaft
- Todesfall – Notfallmanagement – Erforderliche Maßnahmen in der ersten Zeit nach einem Sterbefall
- Erbrecht und Erbschaft- und Schenkungsteuer

Immobilien

- Finanzierung von Immobilien bei günstiger Zinslage
- Wohnungseigentumsrecht (WEG) verstehen
- Gesetz zur Umsetzung des Klimaschutzprogramms 2030 im Steuerrecht

Umweltfreundliche Energie

- Dienstfahräder und E-Bikes – Steuerliche Aspekte bei Fahrrädern im unternehmerischen Bereich
- **Grundsteuerreform**