

Mandatsnummer: _____ oder neu

Grundinformationen für Steuerunterlagen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name steuerpflichtige Person	
Anschrift <i>falls neu, mit Umzugsdatum</i>	
Geburtsdatum	____. ____.
Religionszugehörigkeit <i>ggf. ab/bis wann</i>	
Telefonnummer <i>tagsüber erreichbar/AB</i>	
E-Mail-Adresse	
Familienstand <i>wenn nicht ledig</i>	verheiratet seit ____ getrennt seit ____ verwitwet seit ____ geschieden seit ____
Beruf	
Arbeitsadresse	
Arbeitstage im Kalenderjahr <i>ohne Urlaub, Krankheit, Freischicht, Gleittage etc.</i>	____ nur Arbeitsplatz ____ nur Homeoffice ____ Arbeitsplatz und Homeoffice
Steueridentifikationsnummer (IdNr.) <i>falls nicht erwerbstätig</i>	
Grad der Behinderung	
Aktuelle IBAN	DE ____
Name Ehefrau/-mann	
ggf. abweichende Anschrift	
Geburtsdatum	____. ____.
Religionszugehörigkeit <i>ggf. ab/bis wann</i>	
Beruf	
Arbeitsadresse	
Arbeitstage im Kalenderjahr <i>ohne Urlaub, Krankheit, Freischicht, Gleittage etc.</i>	____ nur Arbeitsplatz ____ nur Homeoffice ____ Arbeitsplatz und Homeoffice
Steueridentifikationsnummer (IdNr.) <i>falls nicht erwerbstätig</i>	
Grad der Behinderung	

1. Kind	
<ul style="list-style-type: none"> - Name - Geburtsdatum - Steueridentifikationsnummer - Anschrift, falls nicht selber Haushalt 	
anderer Elternteil (falls nicht Ehepartner/in) Name/Anschrift/Geburtsdatum	
Kind über 18: <ul style="list-style-type: none"> - Ausbildungsabschnitte (Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/Freiwilligenjahr/...) - Kindergeldzahlung (von/bis) 	
Kind über 25, das weiter unterstützt wird: <ul style="list-style-type: none"> - Grund der Unterstützung (z.B. Studium) - Höhe der Unterstützung? - Höhe Einkommen des Kindes? 	
Grad der Behinderung	

2. Kind	
<ul style="list-style-type: none"> - Name - Geburtsdatum - Steueridentifikationsnummer - Anschrift, falls nicht selber Haushalt 	
anderer Elternteil (falls nicht Ehepartner/in) Name/Anschrift/Geburtsdatum	
Kind über 18: <ul style="list-style-type: none"> - Ausbildungsabschnitte (Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/Freiwilligenjahr/...) - Kindergeldzahlung (von/bis) 	
Kind über 25, das weiter unterstützt wird: <ul style="list-style-type: none"> - Grund der Unterstützung (z.B. Studium) - Höhe der Unterstützung? - Höhe Einkommen des Kindes? 	
Grad der Behinderung	

3. Kind	
<ul style="list-style-type: none"> - Name - Geburtsdatum - Steueridentifikationsnummer - Anschrift, falls nicht selber Haushalt 	
anderer Elternteil (falls nicht Ehepartner/in) Name/Anschrift/Geburtsdatum	
Kind über 18: <ul style="list-style-type: none"> - Ausbildungsabschnitte (Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/Freiwilligenjahr/...) - Kindergeldzahlung (von/bis) 	
Kind über 25, das weiter unterstützt wird: <ul style="list-style-type: none"> - Grund der Unterstützung (z.B. Studium) - Höhe der Unterstützung? - Höhe Einkommen des Kindes? 	
Grad der Behinderung	