| Λ | Arbeitnehmerkammer |
|---|--------------------|
| | Bremen |

| Mandatsnummer: oder | neu | Ш | ı |
|---------------------|-----|---|---|
|---------------------|-----|---|---|

Grundinformationen für Steuerunterlagen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

| Name steuerpflichtige Person | |
|--|--|
| Anschrift (falls neu, mit Umzugsdatum) | |
| Geburtsdatum | |
| Religionszugehörigkeit, ggf. ab/bis wann | |
| Telefonnummer (tagsüber erreichbar/AB) | |
| E-Mail-Adresse | |
| Familienstand (wenn nicht ledig) | verheiratet seit getrennt seit verwitwet seit geschieden seit |
| Beruf | |
| Arbeitsort (Adresse) | |
| Arbeitstage im Kalenderjahr | Arbeitsplatz (ohne Homeoffice/Urlaub/Krankheit/ Kurzarbeit/Freischicht/Gleittage/etc.) nur von zu Hause (Homeoffice) |
| Steueridentifikationsnummer (ldNr.) falls nicht erwerbstätig | |
| Grad der Behinderung Bitte Nachweis beifügen | |
| Aktuelle IBAN | |
| Name Ehefrau/-mann | |
| ggf. abweichende Anschrift | |
| Geburtsdatum | |
| Religionszugehörigkeit, ggf. ab/bis wann | |
| Beruf | |
| Arbeitsort (Adresse) | |
| Arbeitstage im Kalenderjahr | Arbeitsplatz (ohne Homeoffice/Urlaub/Krankheit/ Kurzarbeit/Freischicht/Gleittage/etc.) nur von zu Hause (Homeoffice) |
| Steueridentifikationsnummer (ldNr.) falls nicht erwerbstätig | |
| Grad der Behinderung Bitte Nachweis beifügen | |

| 1. Kind | |
|--|--|
| - Name | |
| - Geburtsdatum | |
| - Steueridentifikationsnummer | |
| - Anschrift, falls nicht selber Haushalt | |
| Name/Anschrift/Geburtsdatum | |
| anderer Elternteil | |
| Kind über 18: | |
| - Ausbildungsabschnitte | |
| (Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/ | |
| Freiwilligenjahr/etc.) | |
| - Kindergeldzahlung (von/bis) | |
| Kind über 25, das weiter unterstützt wird: | |
| - Grund der Unterstützung (z.B. Studium) | |
| - Wie viel Unterstützung? | |
| - Wie hoch ist Einkommen des Kindes? | |
| Grad der Behinderung | |
| Bitte Nachweis beifügen | |

| 2. Kind | |
|--|--|
| - Name | |
| - Geburtsdatum | |
| - Steueridentifikationsnummer | |
| - Anschrift, falls nicht selber Haushalt | |
| Name/Anschrift/Geburtsdatum anderer Elternteil | |
| Kind über 18: | |
| - Ausbildungsabschnitte | |
| (Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/ Freiwilligenjahr/etc.) | |
| - Kindergeldzahlung (von/bis) | |
| Kind über 25, das weiter unterstützt wird: | |
| - Grund der Unterstützung (z.B. Studium) | |
| - Wie viel Unterstützung? | |
| - Wie hoch ist Einkommen des Kindes? | |
| Grad der Behinderung Bitte Nachweis beifügen | |

| 3. Kind | |
|---|--|
| - Name | |
| - Geburtsdatum | |
| - Steueridentifikationsnummer | |
| - Anschrift, falls nicht selber Haushalt | |
| Name/Anschrift/Geburtsdatum anderer Elternteil | |
| Kind über 18: | |
| Ausbildungsabschnitte (Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/ Freiwilligenjahr/etc.) Kindergeldzahlung (von/bis) | |
| Kind über 25, das weiter unterstützt wird: | |
| - Grund der Unterstützung (z.B. Studium) | |
| - Wie viel Unterstützung? | |
| - Wie hoch ist Einkommen des Kindes? | |
| Grad der Behinderung Bitte Nachweis beifügen | |



Unterlagen für die Steuerberatung

Sie können Ihre Steuererklärungen bis zu 4 Jahre rückwirkend bei uns erstellen lassen, sofern Sie in diesen Jahren Mitglied in der Arbeitnehmerkammer Bremen waren.

Um eine ordnungsgemäße Steuerberatung durchführen zu können, sollten Sie folgende Unterlagen unbedingt mitbringen:

| <u>Grundinformationen</u> | <u>Kinder</u> |
|---|--|
| ☐ Einkommensteuerbescheid des Vorjahr | s □ SteuerID aller Kinder |
| ☐ Steuervorausberechnung der | □ unter 14 Jahre: Kinderbetreuung (z. B. |
| Arbeitnehmerkammer | Kindergarten/Hort/Tagesmutter), kein |
| □ SteuerID nicht erwerbstätige/r | Essensgeld |
| Ehepartner/in | □ über 18 Jahre: |
| | Schulbescheinigung, |
| <u>Einnahmen</u> | Studienbescheinigung |
| Ausdruck der elektronischen | Lohnsteuerbescheinigung des |
| Lohnsteuerbescheinigung (aller | Ausbildungsbetriebs |
| Arbeitgeber) | Schulgeld bei staatlich anerkannter |
| □ Leiharbeitsverhältnis: Arbeitsvertrag | Ersatzschule |
| Jahresbescheinigungen über | |
| Arbeitslosengeld, Krankengeld, | <u>Sonderausgaben</u> |
| Mutterschaftsgeld, Übergangsgeld, | bei privater Krankenversicherung statt |
| Elterngeld, Insolvenzgeld u. ä. | gesetzlicher: Jahresbescheinigung |
| ☐ Jahresbescheinigungen der Deutschen | ☐ Bescheinigung gem. § 10/§ 10a/§ 92 EStG |
| Rentenversicherung (z. B. Altersrente, | über Riester-/Basis-/Rürup-Rente |
| Witwenrente, Erwerbsunfähigkeitsrente | • |
| notfalls Rentenanpassungsmitteilunger | |
| ☐ Jahresbescheinigungen über | Außergewöhnliche Belastung |
| Zusatzrenten (z. B. VBL, ZVK, Riester) | Summe Krankheitskosten, sofern |
| □ Direktzahlungen der gesetzlichen | verordnet |
| Krankenkasse (Bonus, Dividende o.ä.) | Beerdigungskosten, sofern höher als Erbe |
| ☐ Mitteilung über vermögenswirksame | ☐ Unterhaltszahlungen an bedürftige |
| Leistungen | Angehörige (auch Kinder über 25), sowie |
| ☐ Unterlagen über weitere Einkünfte / | deren eigene Einkünfte und SteuerID |
| Werbungskosten (nur Vermietung von | ☐ Schwerbehinderung (Ausweis oder |
| Wohnraum und Kapitalvermögen) | Bescheid Versorgungsamt) |
| ☐ Gehaltsabrechnung Dezember bei Minij | |
| NA/ambumataka atam ambamal | gepflegter Person (auch Pflegegrad und |
| Werbungskosten anhand | SteuerID) |
| Nachweisen/Arbeitgeberbescheinigungen Anzahl Arbeitstage im Kalenderjahr | Haushaltsnahe Dienstleistungen/Handwerk |
| ☐ Homeoffice (Anzahl Arbeitstage), falls | ☐ Betriebskostenabrechnung (für |
| • | <u> </u> |
| Extrazimmer bitte Fragebogen ausfülle | |
| bei Auswärtstätigkeit: Tage > 8 Stunder und Privat-PKW-km, ggf. Erstattungen | Schornsteinfeger) mit Überweisung |
| | Energetische Sanierung: Bescheinigung |
| ☐ Gewerkschaftsbeiträge | |
| typische Berufskleidung (z. B. Latzhose | Bewilligung Kfw-Darlehen, sonst. |
| Sicherheitsschuhe, Laborkittel) | Zuschüsse |
| □ Versicherungen mit beruflichem Bezug | Zuschlusse |
| (Berufs-/Amts-Haftpflicht, Berufsrechtsschutz, Unfall) | |
| · | |
| ☐ Fortbildungskosten inkl. Erstattungen | |



Beratungsbefugnis der Arbeitnehmerkammer Bremen bei Hilfeleistungen in Steuersachen

Als Mitglied der Arbeitnehmerkammer bieten wir Ihnen Hilfeleistungen in steuerlichen Fragen. Wir sind hinsichtlich der Beratungsbefugnis den Lohnsteuerhilfevereinen gleichgestellt – geregelt in § 4 Nr. 11 des Steuerberatungsgesetzes (StBerG).

Die Hilfeleistung in Steuersachen ist danach in den folgenden Fällen unzulässig:

 Bei Einkünften, die aus Land- und Forstwirtschaft, aus Gewerbebetrieb oder aus selbständiger Tätigkeit (auch Honorartätigkeiten) erzielt wurden oder wenn umsatzsteuerpflichtige Umsätze ausgeführt werden. Es sei denn, die den Einkünften zu Grunde liegenden Einnahmen sind nach § 3 Nr. 12, 26, 26a oder 26b des Einkommensteuergesetzes (EStG) in voller Höhe steuerfrei.

Haben Sie im Veranlagungsjahr Einkünfte erzielt, die bezüglich unserer Hilfeleistung gesetzlich ausgeschlossen wurden, ist es **insgesamt** für uns unzulässig, eine Einkommensteuererklärung zu erstellen. Es gilt hier der Grundsatz, dass eine Teilung des Mandats (also die Steuererklärung **teilweise** ohne die genannten, ausgeschlossenen Einkünfte anzufertigen) **nicht zulässig** ist.

- Unter diese Ausschlussregelung fallen zum Beispiel:
 - Ratsuchende mit einer Photovoltaikanlage, die ihren erzeugten Strom an den Energieversorger veräußern, auch bei Bewertung als "Liebhaberei" durch das Finanzamt.
 - Tupperware-Berater/innen, nebenberufliche Versicherungsvertreter/innen, selbstständige Künstler/innen (beispielsweise Musiker/innen) und Aufsichtsratsmitglieder.
 - Gegebenenfalls auch Mitglieder kommunaler Vertretungen und nebenberuflich t\u00e4tiger \u00fcbungsleiter/innen, Ausbilder/innen, Erzieher/innen und Betreuer/innen, sofern bei diesen die Freibetr\u00e4ge von j\u00e4hrlich 3.000 € (ab 2021) / 2.400 € (bis 2020)
 \u00fcberschritten werden.
- Eine Hilfeleistung in Steuersachen ist auch unzulässig, wenn die Bruttoeinnahmen aus Vermietung und Verpachtung zusammen mit den Einnahmen (Zinserträge, Dividenden usw.) aus Kapitalvermögen bei Ledigen 18.000 € bzw. bei Verheirateten 36.000 € jährlich übersteigen.



| Mandatsnummer: | | |
|--|--------------------|-----------------------------|
| Zustimmung zur elektronischer im Steuerjahr | ı Übermittlung und | Erklärung zu den Einkünfter |
| Hiermit erkläre/n ich/wir, | | |
| Name: Geburtsdatum: | | |
| und/auch in Vertretung für meine/n Ehefra | u/Ehemann, | |
| Name:Geburtsdatum: | Vorname: | |

dass ich/wir im o.g. Veranlagungsjahr **KEINE** Einkünfte hatte/n, die gesetzlich ausgeschlossen (Beratungsumfang gem. § 4 Nr. 11 SteuerberatungsG) sind, insbesondere aus

- Land- und Forstwirtschaft,
- Gewerbebetrieb,
- selbständiger Tätigkeit
 (Ausnahme: Übungsleiterpauschale für z.B. Trainer/innen, Ausbilder/innen, Erzieher/innen und
 Betreuer/innen bis jährlich 3.000 € (seit 2021) bzw. 2.400 € (bis 2020) und Ehrenamtspauschale für
 z.B. Schiedsrichter, Gerätewart oder auch Kassenwart bis jährlich 840 € (seit 2021) bzw. 720 € (bis
 2020); § 3 Nr. 12, 26, 26a oder 26b EStG) oder
- umsatzsteuerpflichtige Umsätze erzielt habe/n, auch nicht als Kleinunternehmerin/Kleinunternehmer.

Insbesondere war ich/waren wir **NICHT** Aufsichtsratsmitglied, tätig als Tupperware-Berater/in, nebenberufliche/r Versicherungsvertreter/in, selbständige/r Künstler/in, habe/n keine Photovoltaikanlage betrieben (auch nicht als "Liebhaberei"), Ferienwohnungen, Stellplätze oder Garagen gesondert vermietet und bin/sind nicht beteiligt an geschlossenen Fonds.

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung sowie Kapitaleinkünfte

- Meine/unsere Brutto-Vermietungseinnahmen (Kaltmiete und Nebenkosten) lagen zusammen mit meinen/unseren Einnahmen aus Kapitalvermögen nicht über 18.000 €/36.000 €.
- Kapitalerträge habe/n ich/wir entweder nicht zu erklären oder lege/n Bescheinigungen sämtlicher Kreditinstitute/Bausparkassen/Lebensversicherungen etc. (auch solcher mit Freistellungsauftrag) vor.



Richtigkeit der Angaben

Ich/wir erklären, die von mir/uns zur Erstellung der Steuererklärung gegebenen Informationen und Unterlagen sind nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und richtig.

Zustimmung zur elektronischen Übermittlung

| Der elektronischen | Übermittlung meiner | Steuererklärung | durch die Ar | beitnehmerkammer | Bremen s | stimme/n |
|--------------------|---------------------|-----------------|--------------|------------------|----------|----------|
| ich/wir zu. | | | | | | |

| Ort | , Datum | Unterschrift |
|----------|---|--------------|
| • | Bei Eheleuten von beiden zu unterschreiben: | Unterschrift |