



---

## Fragebogen zur Steuererklärung (Auftragsbeilage)

### Personalien

unverändert, gem. Kopie letzte Steuererklärung

**Steuerpflichtige/r**

**Ehepartner/in**

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Strasse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zivilstand

ledig

verheiratet/eingetragene Partnerschaft

getrennt

geschieden

verwitwet

Konfession

evangelisch

christ. kath.

röm. kath.

andere/keine

---

### Weitere Angaben

unverändert, gem. Kopie letzte Steuererklärung

**Steuerpflichtige/r**

**Ehepartner/in**

Beruf

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber (alle)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitsorte (alle)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitspensen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Angaben zu den Berufsauslagen

Fahrrad (Kosten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

öV (Abo Kosten)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Auto/Begründung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

km/Fahrten pro Tag

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Andere

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Verpflegung

zuhause

auswärts/verbilligt

auswärts/unverbilligt

Schicht-/Nachtarbeit

\_\_\_\_\_



**Kinder** die minderjährig oder in beruflicher Erstausbildung stehen, deren Unterhalt Sie bestreiten:

|               |                   |                     |
|---------------|-------------------|---------------------|
| Name, Vorname | Wohnort           | Sorgerechtsregelung |
| _____         | _____             | _____               |
| Geburtsdatum  | Ausbildung/Schule | Ausbildung bis ca.  |
| _____         | _____             | _____               |

|               |                   |                     |
|---------------|-------------------|---------------------|
| Name, Vorname | Wohnort           | Sorgerechtsregelung |
| _____         | _____             | _____               |
| Geburtsdatum  | Ausbildung/Schule | Ausbildung bis ca.  |
| _____         | _____             | _____               |

|               |                   |                     |
|---------------|-------------------|---------------------|
| Name, Vorname | Wohnort           | Sorgerechtsregelung |
| _____         | _____             | _____               |
| Geburtsdatum  | Ausbildung/Schule | Ausbildung bis ca.  |
| _____         | _____             | _____               |

**Unterstützungsbeiträge** für erwerbsunfähige oder beschränkt erwerbsfähige Personen:

|               |         |              |
|---------------|---------|--------------|
| Name, Vorname | Wohnort | Geburtsdatum |
| _____         | _____   | _____        |

|               |         |              |
|---------------|---------|--------------|
| Name, Vorname | Wohnort | Geburtsdatum |
| _____         | _____   | _____        |