



Lohnsteuerberatungsverbund e. V. - Lohnsteuerhilfverein -

An den
Lohnsteuerberatungsverbund e.V.
- Lohnsteuerhilfverein -
Beratungsstelle:

Beratungsstelle:
Lohnsteuerbüro Albers
Dipl. Kfm. (FH) Norbert Albers
Barenbergstraße 44
26871 Papenburg
Tel. 04961 8390596
norbert.albers@steuerverbund.de

Vollständigkeitserklärung

Hiermit erkläre/n ich/ wir,

Anrede, Titel, Vorname, Nachname

und

Anrede, Titel, Vorname, Nachname Ehegatte/ eingetr. Lebenspartner

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Mitgliedsnummer: 26871-11- _____

dass ich/ wir nach Aufklärung durch die o.g. Beratungsstelle hinsichtlich

der Einkommensteuererklärung 20 _____

dem Antrag auf

Lohnsteuerermäßigung

Kindergeld

Eigenheimzulage

vollständige Angaben zu allen von mir bezogenen Einkünften, zu allen Kindern, zu allem Wohneigentum sowie zu sämtlich beruflich veranlassten Aufwendungen gemacht habe/n.

Darüber hinaus versichere ich/ wir, dass ich/ wir keine Einkünfte aus gewerblicher bzw. selbstständiger Tätigkeit erzielt habe/n. Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit gem. §3 Nr. 12, 26, 26a EstG, die die Freigrenzen nicht überschreiten, sind hiervon nicht betroffen.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift des Mitglieds

ggf. Unterschrift des Ehegatten/ eingetr. Lebenspartners

Checkliste für Mitglieder

Seite 1



Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen (bitte entsprechende Nachweise beifügen):

1 PERSÖNLICHE DATEN	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Umzug im letzten Jahr:	vorherige Adresse:
Telefon Festnetz:	Mobil:
E-Mail Adresse:	
Steuer-ID:	Steuernummer:
Konfession:	Beruf:
Familienstand:	seit (taggenau):
Name Bank:	Bankverbindung:
Name Ehepartner/in:	Geburtsdatum:
Steuer-ID:	Steuernummer (falls abweichend):
Konfession:	Beruf:

2 NACHWEISE	
Steuerbescheid des Vorjahres:	
Lohnsteuerbescheinigung Er:	Lohnsteuerbescheinigung Sie:
Rentenbescheinigung Er:	Rentenbeginn Er:
Rentenbescheinigung Sie:	Rentenbeginn Sie:
Bescheinigung über staatliche Leistungen:	
Krankengeld Er:	Krankengeld Sie:
Elterngeld Er:	Elterngeld Sie:
Arbeitslosengeld Er:	Arbeitslosengeld Sie:
Bescheinigungen über vermögenswirksame Leistungen (zB. betriebl. AV):	
Steuerbescheinigungen der Banken über Kapitalerträge:	
Erbschaftsbescheinigungen:	
Steuerberatungskosten:	

3 SONDERAUSGABEN			
Versicherungsbeiträge:	Lebensvers.	priv. Rentenvers.	
	Zusatzkrankenversicherung	Pflegevers.	
	Sterbevers.	Haftpflichtvers.	
	Tierhalterhaftpflichtvers.	KFZ-(Haftpflicht-)vers.	
	Unfallvers.	Berufsunfähigkeitsvers.	
Spendenbescheinigungen:			
Unterhaltszahlungen an den geschiedenen Ehepartner:		monatl. Betrag:	EUR
Name:	Adresse:		
Geburtsdatum:	Steuer-ID:		

Checkliste für Mitglieder

Seite 2



Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen (bitte entsprechende Nachweise beifügen):

4	ARBEITSEINKOMMEN			
Adresse 1. Tätigkeitsstätte Er:				
Adresse 1. Tätigkeitsstätte Sie:				
Dienstwagen:			Fahrtenbuch:	
Auswärtstätigkeit/ Aufstellung über tgl. Abwesenheit beim AG: Er Sie				
Arbeitszimmer:		Er	Sie	Eigentumswohnung/ -haus zur Miete
Bitte folgende Nachweise erbringen:		Wohnfläche gesamt:		qm Arbeitszimmer:
		Schuldzinsen:		Strom/ Gas:
		Wasser/ Abwasser:		Müllabfuhr:
		Schornsteinfeger:		Reinigung:
		Straßenreinigung:		Gebäudevers:
		Hausratversicherung:		Grundsteuer:
		Telefon:		Internet:
doppelte Haushaltsführung:			Er	Sie
Adresse:				
begründet am:			Grund:	
Beschäftigungsort:				
Nachweis Kosten der Unterkunft:			Familienheimfahrten:	km Anzahl
selbstbezahlte Fortbildungen:				
Homeoffice (Bescheinigung AG):			selbstbezahlte Fachliteratur:	
Arbeitskleidung:			Multimedia für berufl. Zwecke:	
Gewerkschaftsbeiträge:				
Berufsausbildungskosten:				

5	AUSSERGEWÖHNLICHE BELASTUNGEN			
Nachweis einer Behinderung:				
behinderungsbedingte Umbaukosten:				
Unterhaltsleistungen an Verwandte im In- und Ausland:			monatl. Beitrag:	EUR
Name:		Steuer-ID:		
Adresse:				
Krankheitskosten:	Apothekenzahlungen:		Fahrtkosten Arzt:	
	Arztrechnungen:		Laborkosten:	
Pflegeheimkosten für Sie/ Ehepartner/ nahe Angehörige:				
Name:		Steuer-ID:		
Adresse:				
Übernahme unentgeltlicher Pflege einer hilfebedürftigen Person:				
Name:		Steuer-ID:		
Adresse:				
Verwandtschaftsverhältnis:			Pflegegrad:	
Beerdigungskosten:				

Checkliste für Mitglieder

Seite 3



Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen (bitte entsprechende Nachweise beifügen):

6 HANDWERKERLEISTUNGEN UND HAUSHALTSNAHE DIENSTLEISTUNGEN	
Handwerkerrechnungen (bitte Überweisungsbeleg beifügen) für Renovierung und Modernisierung:	
energetische Maßnahmen:	Bescheinigung des Fachunternehmens:
Einheitswertaktenzeichen:	Baubeginn des Hauses:
Wohnfläche:	Zuschüsse erhalten:
Beginn der Maßnahme:	Maßnahmen aus Vorjahren:
Kaminkehrer und Heizungswartung:	
Nebenkostenabrechnung der Vermieter:	
Kosten für Haushaltshilfen:	

7 EHRENAMTLICHE TÄTIGKEITEN	
Sind die Einnahmen hier höher als:	
3.000,- EUR (bis 2020 2.400,- EUR) §3 Nr. 26 EStG als Übungsleiter	
840,- EUR (bis 2020 720,- EUR) §3 Nr. 26a EStG für ein Ehrenamt	

8 EINKÜNFTE AUS VERMIETUNG	
Adresse:	
Datum der Fertigstellung bzw. der Anschaffung:	
Einheitswert-Aktenzeichen:	
Ferienwohnung:	kurzfristig vermietet: an Angehörige vermietet:
Gesamtwohnfläche:	davon eigengenutzt: vermietet:
monatl. Kaltmiete: EUR	monatl. Nebenkosten: EUR
Umlagen:	Wohngebäudevers. Haftpflichtvers.
	Grundsteuer Straßenreinigung
	Wasser/ Abwasser Abfallbeseitigung
	Strom/ Gas Schorsteinfeger
	Hauswart Gärtner
Schuldzinsen:	
Erhaltungsaufwendungen:	
Kaufvertrag:	Grundbuchauszug:
Mietverträge:	
Belege über Mieteinnahmen inkl. Nebenkosten/ -erstattungen:	
Nebenkostenabrechnung:	
Einkünfte aus unbebauten Grundstücken:	EUR

Checkliste für Mitglieder

Seite Kinder

Lohnsteuerberatungsverbund e. V.
- Lohnsteuerhilfverein -

Steuererklärung für: 20 _____

Datum: _____

Für die Bearbeitung Ihrer Steuerunterlagen benötigen wir folgende Unterlagen:

KIND 1	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Kindergeldberechtigter:	Schule:
Ausbildung:	Ausbildungsnachweis:
Studium:	Immatrikulationsbescheinigung:
Betreuungskosten (z.B. KiTa, Schulgeld) < 14 Jahre:	
Krankenversicherungsbeiträge:	
Angaben zum anderen Elternteil falls abweichend (z.B. Trennung):	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Unterhaltszahlung:	ich anderer Elternteil monatl. Summe:
Ich bin alleinerziehend:	

KIND 2	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Kindergeldberechtigter:	Schule:
Ausbildung:	Ausbildungsnachweis:
Studium:	Immatrikulationsbescheinigung:
Betreuungskosten (z.B. KiTa, Schulgeld) < 14 Jahre:	
Krankenversicherungsbeiträge:	
Angaben zum anderen Elternteil falls abweichend (z.B. Trennung):	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Unterhaltszahlung:	ich anderer Elternteil monatl. Summe:
Ich bin alleinerziehend:	

KIND 3	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Kindergeldberechtigter:	Schule:
Ausbildung:	Ausbildungsnachweis:
Studium:	Immatrikulationsbescheinigung:
Betreuungskosten (z.B. KiTa, Schulgeld) < 14 Jahre:	
Krankenversicherungsbeiträge:	
Angaben zum anderen Elternteil falls abweichend (z.B. Trennung):	
Name:	Geburtsdatum:
Adresse:	Steuer-ID:
Unterhaltszahlung:	ich anderer Elternteil monatl. Summe:
Ich bin alleinerziehend:	