

Checkliste Einkommensteuererklärung 2020

Für die Erstellung Ihrer Einkommensteuererklärung benötigen wir von Ihnen die nachfolgenden Informationen und Unterlagen.

Die Checkliste soll Ihnen helfen, Ihre Unterlagen für Ihre Steuererklärung 2020 zusammen zu stellen. Die Aufzählungen unter den jeweiligen Punkten sind nur exemplarisch und erheben keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Auch ist mit der Aufzählung eines Punktes keine Feststellung verbunden, dass sich diese Aufwendungen in Ihrem konkreten Fall steuermindernd auswirken.

Um sicherzustellen, dass wir alle notwendigen Angaben von Ihnen erhalten haben, bitten wir Sie, die nachfolgend aufgeführten Punkte sorgfältig durchzugehen und anzukreuzen. Bitte legen Sie die erforderlichen Unterlagen bei.

Bitte beachten Sie, dass bei einer Zusammenveranlagung die Angaben sowohl für den Steuerpflichtigen als auch den Ehegatten benötigt werden.

Hinweis:

Kosten können **nur** dann in Ihrer Steuererklärung berücksichtigt werden, wenn Sie selbst dafür aufkommen sind. Daher bitten wir Sie, uns immer zu informieren, wenn Sie eine Kostenerstattung (z.B. vom Arbeitgeber, der Krankenkasse, Zuschüsse o.ä.) erhalten haben.

Bei Fragen oder Unklarheiten stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Nicht vorhanden	vorhanden	Unterlagen beigelegt
--------------------	-----------	-------------------------

Mantelbogen

1.	Allgemeine Angaben			
1.1	Änderung bei Adresse / Familienstand / Bankverbindung Kirchenzugehörigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2	Austritt aus der Kirche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	getätigte Spenden/Mitgliedsbeiträge für gemeinnützige Vereine (bei Spenden über € 300, -- bitte die Spendenbescheinigung einreichen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Außergewöhnliche Belastungen z.B.			
3.1	Neuausstellung oder Änderungen eines Behindertenausweises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	angefallene Krankheitskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Aufstellung über gefahrene Kilometer (u.a. zum Arzt, Apotheke)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Kurkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Pflegekosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	Einstufung in einen Pflegegrad (bitte Nachweis einreichen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7	Unterhaltszahlungen an nahe Angehörige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hat der Angehörige Einkünfte unter € 9.408,-- bezogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8	Unterhaltszahlungen an den geschiedenen Ehegatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9	Ausgleichszahlungen an den geschiedenen Ehegatten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nicht vorhanden	vorhanden	Unterlagen beigelegt
3.10 Pflege von nahen Angehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird die zu pflegende Person in einen Pflegegrad 4 oder 5 eingestuft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegt ein Behindertenausweis mit Merkzeichen H bei der zu pflegenden Person vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erfolgt die Pflege in der Wohnung des Pflegers oder des Bedürftigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse oder Handwerkerleistungen, die per Banküberweisung bezahlt wurden			
4.1 Nebenkostenabrechnung der selbstgenutzten Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Handwerkerleistungen im selbstgenutzten Haushalt oder Ferienwohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Energetische Maßnahmen im eigenen Haushalt (z.B. Wärmedämmung, Erneuerung Fenster, Außentüren, Heizungsanlagen, Lüftungsanlagen) Bitte zwingend Bescheinigung nach § 35c EStG vom Handwerker beifügen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Putzfrau, Haushaltshilfe oder Au-Pair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Schornsteinfeger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Einkommensersatzleistungen: Arbeitslosengeld, Elterngeld, Insolvenzgeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Verdienstausfallentschädigung nach Infektionsschutzgesetz, Kurzarbeitergeld oder vergleichbare Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Aufwandsentschädigungen im Rahmen nebenberuflicher Tätigkeiten: Übungsleiter, Erzieher, Ausbilder, Musiker, Pfleger, Betreuer, Ehrenamt oder vergleichbare Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anlage Kind

Bei mehreren Kindern ist zu beachten, dass die folgenden Angaben für jedes Kind benötigt werden.

1. Sind im Jahr 2020 Kinder geboren worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Steuer-Identifikationsnummer Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Behindertenausweis des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Bei <u>volljährigen</u> Kindern werden folgende Angaben benötigt:			
4.1. Das Kind befand sich in Schul-, Hochschul- oder Berufsausbildung. Bitte geben Sie den Zeitraum an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2. Das Kind konnte eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen. Bitte sprechen Sie uns darauf an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3. Das Kind hat ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr, Freiwilligendienst etc. geleistet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4. Das Kind war bei der Agentur für Arbeit als arbeitssuchend gemeldet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5. Auswärtige Unterbringung des volljährigen Kindes sowie die neue Adresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nicht vorhanden	vorhanden	Unterlagen beigelegt
5. Krankenversicherungsbeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1. Krankenversicherungsbeiträge, die die Eltern für das Kind bezahlten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2. Krankenversicherungsbeiträge, die vom Kind selbst bezahlt wurden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kinderbetreuungskosten, z.B. Kindergarten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Schuldgeld für Privatschulen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kindschaftsverhältnis zu einer anderen Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.1. Name, Vorname, Geburtsdatum und letzte bekannte Anschrift			
<hr/>			
8.2. der andere Elternteil ist seiner Unterhaltsverpflichtung nicht zu mind. 75% nachgekommen oder mangels Leistungsfähigkeit nicht unterhaltspflichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Entlastungsbetrag für Alleinerziehende			
Bestand eine Haushaltsgemeinschaft mit mindestens einer weiteren volljährigen Person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anlage Unterhalt (bei Kindern über 25 Jahre)

1. Steuer-Identifikationsnummer Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wohnt Ihr Kind mit Ihnen im gemeinsamen Haushalt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1. Haben Sie Unterhaltszahlungen an Ihr Kind gezahlt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2. Hat Ihr Kind Einkünfte, Bafög, Wohngeld, Sozialleistungen, etc. bezogen? Bitte entsprechenden Nachweise einreichen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anlage Vorsorgeaufwand

1. Krankenversicherung Basis/ Zusatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.1. Erstattete Beiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2. Zusatzversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Haftpflichtversicherung (Privathaftpflicht, KFZ, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Auslandsrankenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Berufsunfähigkeitsversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kapitallebensversicherung, die vor dem 01.01.2005 abgeschlossen wurde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Altersvorsorgebeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1. Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2. Rürup-Rente (Basisrente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3. Riester-Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nicht vorhanden	vorhanden	Unterlagen beigelegt
--------------------	-----------	-------------------------

Anlage G / S (Einkünfte aus Gewerbebetrieb / selbständiger Arbeit)

- | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Beteiligungseinkünfte für das Jahr 2020 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Einnahmen/ Ausgaben bei Kleingewerbe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Sind im Jahr 2020 Corona-Hilfen geflossen? (u.a. Soforthilfe/ÜBH)
Bitte reichen Sie uns die Bescheide ein, sofern bei uns nicht vorhanden.

Falls Corona-Hilfen bereits wieder zurückgezahlt wurden, bitten wir um
weitere Angaben hierzu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Photovoltaik-Anlage

- | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Abrechnung mit dem Stromanbieter 01.01.-31.12.2020 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Beiträge zu Versicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Schuldzinsen, sofern das Darlehen für die PV-Anlage aufgenommen wurde | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | angefallene Reparaturen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Sonstige Kosten, die im Verbindung mit der Photovoltaikanlage stehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Bei Photovoltaikanlagen, die nach dem 01.04.2012 angeschafft wurden,
teilen Sie uns bitte Ihren Eigenverbrauch mit: _____ kWh | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nicht
vorhanden

vorhanden

Unterlagen
beigelegt

Anlage N (Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit)

Bei Ehegatten ist zu beachten, dass die folgenden Angaben für jeden benötigt werden.

- | | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Lohnsteuerbescheinigung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Versorgungsbezug (Pension/Betriebsrente) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Arbeitgeberwechsel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Kosten für Bewerbungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Änderung der wöchentlichen Arbeitstage/ Entfernung zur Arbeitsstätte
Anzahl der Arbeitstage ____ Änderungszeitpunkt _____ Kilometer ____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Fahrtkostenzuschuss vom Arbeitgeber bzw. Erstattung für Kosten für
Job-Tickets oder Bahncard | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Home Office / Mobiles Arbeiten

An ____ Tagen pro Woche arbeite ich von Zuhause bzw. an ____
Tagen pro Woche suche ich meine Arbeitsstätte auf.

Alternativ: _____ Tage im Jahr 2020 habe ich zu Hause gearbeitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Kurzarbeit (u.a. aufgrund der Corona Situation)

von ____ .2020 (Datum) bis ____ .2020 (Datum) habe ich lediglich an
_____ Tagen pro Woche gearbeitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | Anschaffungskosten für Arbeitsmittel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Beiträge zu Berufsverbänden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | Aufwendungen für Berufskleidung, sowie Reinigungskosten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Fortbildungskosten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Kosten für Auswärtstätigkeiten, die nicht vom Arbeitgeber erstattet wurden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Häusliches Arbeitszimmer (Nebenkostenabrechnung, Strom, Abfall-
gebühren, Reinigung, Ausstattung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | Doppelte Haushaltsführung (Fahrtkosten, Miete, Nebenkosten, Ausstattung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | Sonstige durch das Arbeitsverhältnis veranlasste Kosten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | beruflich bedingte Umzugskosten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | Bescheinigung über vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Nicht vorhanden	vorhanden	Unterlagen beigelegt
--------------------	-----------	-------------------------

Anlage Kap (Einkünfte aus Kapitalvermögen)

1.	Beziehungen zu ausländischen Kreditinstituten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Steuerbescheinigungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Sinnvolle Verteilung der Freistellungsaufträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Erträge aus privaten Darlehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anlage V (Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung)

Bei mehreren Objekten ist zu beachten, dass die folgenden Angaben für jedes Objekt benötigt werden.

1.	Anschaffungsdatum: ____ . ____ . ____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Sind die Mieten unverändert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.1.	Monatliche Kaltmiete: € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Monatliche Nebenkosten: € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Garage/ Stellplatz: € _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Abrechnung der Nebenkosten mit Mieter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Mieterwechsel (neuer Mietvertrag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Schuldzinsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Angeschaffte Wirtschaftsgüter für die Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Erhaltungsaufwand / Handwerkerrechnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Schornsteinfeger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Hausgeld-/ Nebenkostenabrechnung vom Hausverwalter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Grundsteuer/ Strom/ Wasser/ Heizung/ Abfallgebühren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Versicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Angaben über die gefahrenen Kilometer, im Zusammenhang mit dem Objekt (Fahrten zum Mietobjekt, Fahrten zu Baumärkten etc.) Anzahl der Fahrten ____ oder tatsächlich gefahrene Kilometer _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Sonstige durch die Vermietung veranlasste Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Einkünfte aus einer kurzfristigen Vermietung (z.B. AirBNB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Einkünfte aus einer Erbengemeinschaft oder Grundstücksgemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Einkünfte aus verpachteten unbebauten Grundstücksflächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nicht
vorhanden

vorhanden

Unterlagen
beigelegt

Anlage R (Sonstige Einkünfte / Rente)

- | | | | | |
|------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Rentenbescheide der | | | |
| 1.1. | Altersrente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2. | Witwen-/ Witwerrente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.3. | Private Rentenversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Werbungskosten zur Rente | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sonstige Einkünfte

- | | | | | |
|----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Wurden Grundstücke / Immobilien verkauft, welche innerhalb der letzten 10 Jahre angeschafft wurden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Gelegentliche Einnahmen (z.B. Provisionen, für Vermittlungen)
(Ausnahme: insgesamt unter € 256,00 im Jahr) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Einkünfte aus einmaligen Verkauf von Gegenständen,
z.B. Champions-League Karten
(Ausnahme: nicht steuerpflichtig ist ein Verkauf von Gegenständen des täglichen Gebrauchs, z.B. PKW) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |