

Identifikationsnummer - Antragsteller/in

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Identifikationsnummer - Ehegatte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

# Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung

Weiße Felder bitte ausfüllen oder  ankreuzen

**!** Verwenden Sie diesen Vordruck bitte nur, wenn Sie – und ggf. Ihr Ehegatte – **erstmalig** einen **Steuerfreibetrag** oder einen **höheren** Freibetrag als 2009 beantragen. Wenn Sie **keinen höheren Freibetrag** als für 2009 beantragen oder **nur die Zahl der Kinderfreibeträge** und ggf. die **Steuerklasse I in II** auf der Lohnsteuerkarte geändert werden sollen, verwenden Sie anstelle dieses Vordrucks den „Vereinfachten Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung 2010“.

Der Antrag kann nur bis zum **30. November 2010** gestellt werden. Danach kann ein Antrag auf Steuerermäßigung nur noch bei einer Veranlagung zur Einkommensteuer für 2010 berücksichtigt werden. Bitte fügen Sie die **Lohnsteuerkarte(n) 2010 – ggf. auch die des Ehegatten** – bei.

Aus **Abschnitt D** ergeben sich die Antragsgründe, für die ein Antrag nur dann zulässig ist, wenn die Aufwendungen und Beträge in 2010 insgesamt höher sind als **600 €**. Bei der Berechnung dieser Antragsgrenze zählen Werbungskosten grundsätzlich nur mit, soweit sie **920 €** (bei Versorgungsbezügen 102 €) übersteigen. Erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten werden bei der Prüfung der Antragsgrenze von 600 € nicht um den Arbeitnehmer-Pauschbetrag von 920 € gekürzt.

Haben Sie mehrere Dienstverhältnisse und ist der Arbeitslohn aus dem Dienstverhältnis, für das die erste Lohnsteuerkarte vorgelegt wurde, niedriger als der Betrag, bis zu dem nach der Steuerklasse des ersten Dienstverhältnisses keine Lohnsteuer zu erheben ist, trägt das Finanzamt auf Antrag auf der zweiten oder weiteren Lohnsteuerkarte einen von Ihnen bestimmten Freibetrag bis zur Höhe dieses Betrags und auf der ersten Lohnsteuerkarte einen entsprechenden Hinzurechnungsbetrag ein. Füllen Sie dazu bitte **Abschnitt E** aus.

Ehegatten können in **Abschnitt F** anstelle der Steuerklassenkombination III/IV die Eintragung der Steuerklassen IV in Verbindung mit einem **Faktor** beantragen. Dies hat zur Folge, dass die einzubehaltende Lohnsteuer in Anlehnung an das Splittingverfahren ermittelt wird. Freibeträge werden in die Berechnung des Faktors einbezogen und nicht zusätzlich auf der Lohnsteuerkarte eingetragen.

Wird Ihnen auf Grund dieses Antrags ein Steuerfreibetrag gewährt – ausgenommen Behinderten-/Hinterbliebenen-Pauschbetrag oder Änderungen bei der Zahl der Kinderfreibeträge – oder ein Faktor eingetragen, sind Sie nach § 46 Abs. 2 Nr. 3a oder 4 des Einkommensteuergesetzes verpflichtet, für das Kalenderjahr 2010 eine **Einkommensteuererklärung abzugeben**.

Fallen die Voraussetzungen für den **Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (Abschnitt B)** im Laufe des Kalenderjahres weg, sind Sie verpflichtet, die Eintragung der Steuerklasse II umgehend ändern zu lassen.

Dieser Antrag ist auch zu verwenden, wenn Sie im Inland weder einen Wohnsitz noch Ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben, Ihre Einkünfte jedoch mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer unterliegen oder die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte nicht mehr als 8.004 € (dieser Betrag wird ggf. nach den Verhältnissen Ihres Wohnsitzstaates gemindert) betragen. Fügen Sie bitte die „Anlage Grenzpendler EU/EWR“ oder die „Anlage Grenzpendler außerhalb EU/EWR“ bei.

Nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze wird darauf hingewiesen, dass die Angabe der Telefonnummer freiwillig im Sinne dieser Gesetze ist und im Übrigen die mit diesem Antrag angeforderten Daten auf Grund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und der §§ 39 Abs. 3a und 5, 39a Abs. 2, 39f des Einkommensteuergesetzes erhoben werden.

## A Angaben zur Person

Die Angaben für den Ehegatten bitte immer ausfüllen!

Antragstellende Person / Name		Ehegatte / Name	
Vorname	Ausgeübter Beruf	Vorname	Ausgeübter Beruf
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer (falls abweichend)	
Postleitzahl, Wohnort		Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend)	
Geburtsdatum	Tag   Monat   Jahr   Religion	Geburtsdatum	Tag   Monat   Jahr   Religion
Verheiratet seit	Verwitwet seit	Geschieden seit	Dauernd getrennt lebend seit
Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nr.			
<input type="checkbox"/> Ich beantrage als Staatsangehöriger eines EU/EWR-Mitgliedstaates die Steuerklasse III. Die „Anlage Grenzpendler EU/EWR“ ist beigelegt.		Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift)	
Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn 2010 (erstes Dienstverhältnis)	(einschl. Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.)	€	(einschl. Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.)
	darin enthaltene Versorgungsbezüge	€	darin enthaltene Versorgungsbezüge
Voraussichtliche andere Einkünfte 2010 (einschließl. weiterer Dienstverhältnisse)	Einkunftsart		Einkunftsart
	Höhe	€	Höhe
<input type="checkbox"/> Ich werde/wir werden zur Einkommensteuer veranlagt		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, beim Finanzamt
Steuernummer			
Bei der Ausfertigung des Antrags hat mitgewirkt			
Herr/Frau/Firma		in	Telefonnummer
<b>Mir ist bekannt, dass erforderlichenfalls Angaben über Kindschaftsverhältnisse und Pauschbeträge für behinderte Menschen der für die Ausstellung von Lohnsteuerkarten zuständigen Gemeinde mitgeteilt werden.</b>			
(Datum)		(Unterschrift der antragstellenden Person)	
		(Unterschrift des Ehegatten)	

**B Angaben zu Kindern**

Bitte auch Kinder eintragen, die bereits auf der Lohnsteuerkarte bescheinigt sind. Leibliche Kinder sind nicht anzugeben, wenn vor dem 01.01.2010 das Verwandtschaftsverhältnis durch Adoption erloschen ist oder ein Pflegekindschaftsverhältnis zu einer anderen Person begründet wurde.

Vorname des Kindes (ggf. auch abweichender Familienname)	Geburtsdatum	bei Wohnort im Ausland: Staat eintragen	Kindschaftsverhältnis			
			zur antragstellenden Person		zum Ehegatten	
			leibliches Kind/ Adoptivkind	Pflegekind	leibliches Kind/ Adoptivkind	Pflegekind
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bei Kindern unter 18 Jahren**  
Das unter Nr.  eingetragene Kind ist auf der Lohnsteuerkarte noch zu berücksichtigen Die Lebensbescheinigung ist beigefügt für das Kind unter Nr.

**Bei Kindern über 18 Jahre** (nur eintragen, wenn die Einkünfte und Bezüge des Kindes, die zur Bestreitung des Unterhalts oder der Berufsausbildung bestimmt oder geeignet sind, nicht mehr als 8.004 € im Kalenderjahr betragen)

Die Eintragung auf der Lohnsteuerkarte wird beantragt, weil das Kind  
 a) ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als Arbeit suchend gemeldet ist <sup>1) 3)</sup>  
 b) in Berufsausbildung steht (ggf. Angabe der Schule, der Ausbildungsstelle usw.) <sup>2) 3)</sup>  
 c) sich in einer Übergangszeit zwischen zwei Ausbildungsabschnitten oder zwischen einem Ausbildungsabschnitt und der Ableistung des gesetzlichen Wehr- oder Zivildienstes, einer vom Wehr- oder Zivildienst befreienden Tätigkeit als Entwicklungshelfer oder als Dienstleistender im Ausland nach § 14b Zivildienstgesetz oder der Ableistung eines freiwilligen Dienstes (Buchstabe e) von höchstens 4 Monaten befindet <sup>2) 3)</sup>  
 d) eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen kann <sup>2)</sup>  
 e) ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstgesetz), einen europäischen / entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen (§ 2 Abs. 1a SGB VII) oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 14b Zivildienstgesetz) leistet <sup>2)</sup>  
 f) sich wegen einer vor dem 25. Lebensjahr eingetretenen körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung nicht selbst unterhalten kann <sup>4)</sup>

Einkünfte und Bezüge während des Berücksichtigungszeitraums  
  
EUR

zu Nr. <input type="text"/>	Antragsgrund <input type="text"/>	vom - bis <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Kindschaftsverhältnis der unter Nr. 1 bis 3 genannten Kinder zu weiteren Personen**

zu Nr. <input type="text"/>	ist durch Tod des anderen Elternteils erloschen am: <input type="text"/>	besteht/hat bestanden zu: Name, Geburtsdatum und letzte bekannte Anschrift dieser Personen, Art des Kindschaftsverhältnisses (einschließlich Pflegekindschaftsverhältnis) <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Angaben entfallen für Kinder nicht dauernd getrennt lebender Ehegatten, für die bei jedem Ehegatten dasselbe Kindschaftsverhältnis angekreuzt ist:**  
 Ich beantrage den vollen/halben Kinderfreibetrag, weil der andere/leibliche Elternteil des Kindes

zu Nr. <input type="text"/>	seine Unterhaltspflichtung nicht mindestens zu 75% erfüllt <input type="checkbox"/>	im Ausland lebt seit <input type="text"/>	der Übertragung lt. Anlage K auf die Stief-/Großeltern zugestimmt hat <input type="checkbox"/>	zu Nr. <input type="text"/>	seine Unterhaltspflichtung nicht mindestens zu 75% erfüllt <input type="checkbox"/>	im Ausland lebt seit <input type="text"/>	der Übertragung lt. Anlage K auf die Stief-/Großeltern zugestimmt hat <input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (Eintragung der Steuerklasse II/Freibetrag bei Verwitweten)**

Das Kind zu Nr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	ist mit mir in der gemeinsamen Wohnung gemeldet <input type="checkbox"/>	vom – bis <input type="text"/>	Für das Kind erhalte ich Kindergeld <input type="checkbox"/>	vom – bis <input type="text"/>
Außer mir ist/sind in der gemeinsamen Wohnung eine/mehrere volljährige Person(en) gemeldet, die nicht in <b>Abschnitt B</b> genannt ist/sind.			<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Es besteht eine Haushaltsgemeinschaft mit mindestens einer weiteren volljährigen Person, die nicht in <b>Abschnitt B</b> genannt ist.			<input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>
Name, Vorname (weitere Personen bitte auf gesondertem Blatt angeben) <input type="text"/>			Verwandtschaftsverhältnis <input type="text"/>	Beschäftigung/Tätigkeit <input type="text"/>	

**C Unbeschränkt antragsfähige Ermäßigungsgründe**

I. Behinderte Menschen und Hinterbliebene (Bei Kindern auch <b>Abschnitt B</b> ausfüllen)			Nachweis				
			<input type="checkbox"/>	ist beigefügt <input type="checkbox"/>		hat bereits vorgelegen <input type="checkbox"/>	
Name <input type="text"/>	Ausweis/Rentenbescheid/Bescheinigung ausgestellt am <input type="text"/>	Bescheinigung gültig bis <input type="text"/>	hinterblieben <input type="checkbox"/>	behindert <input type="checkbox"/>	blind/ständig hilflos <input type="checkbox"/>	geh- und steh-behindert <input type="checkbox"/>	Grad der Behinderung <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>II. Freibetrag wegen Förderung des Wohneigentums, Verlusten aus anderen Einkünften oder eines Verlustvortrags</b>			<input type="checkbox"/> wie im Vorjahr				EUR
			<input type="checkbox"/> Erstmaler Antrag oder Änderung gegenüber dem Vorjahr (Ermittlung bitte auf besonderem Blatt erläutern)				

1) Die Kinder werden nur bis zum 21. Lebensjahr berücksichtigt. 3) Bei Kindern, die Grundwehrdienst, Zivildienst oder befreienden Dienst leisten oder geleistet haben, verlängert sich der Zeitraum der Berücksichtigung um die Dauer des Dienstes.  
 2) Die Kinder werden nur bis zum 25. Lebensjahr berücksichtigt. 4) Berücksichtigt werden auch Kinder mit einer vor 2007 und vor dem 27. Lebensjahr eingetretenen Behinderung.

Bitte Belege beifügen !

III. Freibetrag für haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse, Dienst- und Handwerkerleistungen			
Aufwendungen für geringfügige Beschäftigungen im Privathaushalt (sog. Mini-Jobs) Art der Tätigkeit			Höhe €
Aufwendungen für sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen im Privathaushalt Art der Tätigkeit			€
Art der haushaltsnahen Dienstleistung(en), Hilfe im Haushalt	Name und Anschrift des Leistenden	Aufwendungen €	Erstattungen €
Art der Pflege- und Betreuungsleistung(en), Heimunterbringung		€	€
Art der Handwerkerleistung(en)		€	€

**Nur bei Alleinstehenden:** Es besteht ganzjährig ein gemeinsamer Haushalt mit einer anderen alleinstehenden Person (Name, Vorname, Geburtsdatum)

**D Beschränkt antragsfähige Ermäßigungsgründe** Erläuterungen

**I. Werbungskosten der antragstellenden Person**

**1. Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)**  
 Die Wege werden ganz oder teilweise zurückgelegt mit einem eigenen oder zur Nutzung überlassenen  privaten Kfz  Firmenwagen  Letztes amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte in (Ort und Straße) - ggf. nach besonderer Aufstellung -  
 1. \_\_\_\_\_ Arbeitstage je Woche \_\_\_\_\_ Urlaubs- und Krankheitstage \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“  Ja

Arbeits- stätte Nr.	aufgesucht an Tagen	einfache Entfernung (km)	davon zurückgelegte km mit			Aufwendungen für öffentl. Verkehrsmittel <sup>8)</sup>	EUR
			eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw <sup>6) 7)</sup>	Sammelbe- förderung	öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o.ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft <sup>6)</sup>		

**2. Beiträge zu Berufsverbänden** (Bezeichnung der Verbände) \_\_\_\_\_

**3. Aufwendungen für Arbeitsmittel** (Art der Arbeitsmittel) <sup>9)</sup> - soweit nicht steuerfrei ersetzt - \_\_\_\_\_

**4. Weitere Werbungskosten** (z.B. Fortbildungskosten, Fahrt-/Übernachungskosten bei Auswärtstätigkeit) <sup>9)</sup>  
 - soweit nicht steuerfrei ersetzt - \_\_\_\_\_

**5. Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung bei Auswärtstätigkeit** <sup>11)</sup>  
 Abwesenheitsdauer mindestens 8 Std.  
 Zahl der Tage \_\_\_\_\_ x 6 € = \_\_\_\_\_

Abwesenheitsdauer mindestens 14 Std. | Abwesenheitsdauer 24 Std.  
 Zahl der Tage \_\_\_\_\_ x 12 € | Zahl der Tage \_\_\_\_\_ x 24 € | steuerfreier Arbeitgeberersatz € = \_\_\_\_\_

**6. Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung**  
 Der doppelte Haushalt ist aus beruflichem Anlass begründet worden

Grund <sup>9)</sup> \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ besteht voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

Eigener Hausstand am Lebensmittelpunkt: \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_  
 Nein  Ja, in \_\_\_\_\_

**Kosten der ersten Fahrt zum Beschäftigungsort und der letzten Fahrt zum eigenen Hausstand**  
 mit öffentlichen Verkehrsmitteln  mit privatem Kfz  
 Entfernung \_\_\_\_\_ km x \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ € - \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**Fahrtkosten für Heimfahrten (nicht bei Firmenwagennutzung)** <sup>7) 8) 10)</sup>  
 einfache Entfernung ohne Flugstrecken \_\_\_\_\_ km x Anzahl \_\_\_\_\_ x 0,30 € = \_\_\_\_\_ € - \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**Kosten der Unterkunft am Beschäftigungsort** (lt. Nachweis) \_\_\_\_\_ € - \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**Mehraufwendungen für Verpflegung** <sup>9) 11)</sup> | Zahl der Tage \_\_\_\_\_  
 täglich \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ € - \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ €

**Summe** \_\_\_\_\_ € - 920 € - 102 € = \_\_\_\_\_ €

**7. Erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten** <sup>12)</sup>:  
 Bitte auch Abschnitt B ausfüllen und Dienstleistungen je Kind auf besonderem Blatt erläutern!

**II. Werbungskosten des Ehegatten**

**1. Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)**  
 Die Wege werden ganz oder teilweise zurückgelegt mit einem eigenen oder zur Nutzung überlassenen  privaten Kfz  Firmenwagen  Letztes amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Fahrtkostensersatz des Arbeitgebers <sup>5)</sup> + \_\_\_\_\_ €  
 Se: \_\_\_\_\_ €

**Bitte Belege beifügen !** Übertragen in Vfg.

Arbeitsstätte in (Ort und Straße) - ggf. nach besonderer Aufstellung -				Arbeitsstage je Woche	Urlaubs- und Krankentage	Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“	Erläuterungen	
1.						<input type="checkbox"/> Ja		4) Siehe Fußnote 4 auf Seite 2 des Vordrucks
2.							6) Die Entfernungspauschale beträgt 0,30 € je Entfernungskilometer; bei anderen Verkehrsmitteln als eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw höchstens 4.500 €.	
Arbeitsstätte Nr.	aufgesucht an Tagen	einfache Entfernung (km)	davon zurückgelegte km mit eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw 6) 7)		Sammelbeförderung	öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o.ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft 6)	Aufwendungen für öffentl. Verkehrsmittel 8)	EUR
2. Beiträge zu Berufsverbänden (Bezeichnung der Verbände)								7) Erhöhter Kilometersatz wegen Behinderung: 0,60 € je Entfernungskilometer
3. Aufwendungen für Arbeitsmittel (Art der Arbeitsmittel) 9) - soweit nicht steuerfrei ersetzt -								8) Die tatsächlichen Aufwendungen für öffentliche Verkehrsmittel (ohne Flug- und Fährkosten) werden nur angesetzt, wenn sie höher sind als die Entfernungspauschale.
4. Weitere Werbungskosten (z.B. Fortbildungskosten, Fahrt-/Übernachungskosten bei Auswärtstätigkeit) 9) - soweit nicht steuerfrei ersetzt -								9) Ggf. auf besonderem Blatt erläutern
5. Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung bei Auswärtstätigkeit 11)				Abwesenheitsdauer mindestens 8 Std.				10) Die Aufwendungen für Heimfahrten oder die anstelle der Aufwendungen für Heimfahrten entstehenden Telefonkosten bitte auf besonderem Blatt erläutern
				Zahl der Tage <input type="text"/> x 6 €				
Abwesenheitsdauer mindestens 14 Std.		Abwesenheitsdauer 24 Std.		steuerfreier Arbeitgebersatz				
Zahl der Tage <input type="text"/> x 12 €		Zahl der Tage <input type="text"/> x 24 €		-		€ =		
6. Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung Der doppelte Haushalt ist aus beruflichem Anlass begründet worden				Beschäftigungsort				11) Nur für die ersten drei Monate an demselben Beschäftigungsort
Grund 9)				am		besteht voraussichtlich bis		
Eigener Hausstand am Lebensmittelpunkt:				seit				
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in								
Kosten der ersten Fahrt zum Beschäftigungsort und der letzten Fahrt zum eigenen Hausstand				steuerfreier Arbeitgebersatz				
<input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln		<input type="checkbox"/> mit privatem Kfz Entfernung <input type="text"/> km x <input type="text"/> € =		-		€ =		
Fahrtkosten für Heimfahrten (nicht bei Firmenwagennutzung) 7) 8) 10)								
<input type="checkbox"/> einfache Entfernung ohne Flugstrecken <input type="text"/> km x Anzahl <input type="text"/> x 0,30 €		=		-		€ =		
Kosten der Unterkunft am Beschäftigungsort (lt. Nachweis)				-				€ =
Mehraufwendungen für Verpflegung 9) 11)				Zahl der Tage				
täglich <input type="text"/> € x				=				€ - € =
<b>Summe</b>							→	Summe €
7. Erwerbsbedingte Kinderbetreuungskosten 12): Bitte auch Abschnitt B ausfüllen und Dienstleistungen je Kind auf besonderem Blatt erläutern!				-		920 €		
				-		102 €		
III. Sonderausgaben Versicherungsbeiträge (z.B. Beiträge zu Renten-, Kranken-, Pflegeversicherung usw.) können <b>nicht im Ermäßigungsverfahren</b> geltend gemacht werden. Diese so genannten Vorsorgeaufwendungen werden beim laufenden Lohnsteuerabzug über die Vorsorgepauschale berücksichtigt.								Kinderbetreuungskosten (2/3 der Aufwendungen max. 4.000 € je Kind)
1. Renten, dauernde Lasten (Empfänger, Art und Grund der Schuld)								+ €
2. Unterhaltsleistungen an den geschiedenen/dauernd getrennt lebenden Ehegatten lt. Anlage U								Übertragen in Vfg.
3. Kirchensteuer								
4. Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung (Bitte auf besonderem Blatt erläutern)								
5. Aufwendungen zur Betreuung eines Kindes (Bitte auch Abschnitt B ausfüllen!)				lt. Abschnitt B Nr.	Das Kind gehört zu meinem Haushalt	vom - bis		
Das Kind <input type="checkbox"/> hat das 3., jedoch nicht das 6. Lebensjahr vollendet. <input type="checkbox"/> hat das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet. <input type="checkbox"/>				ist wegen einer vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst zu unterhalten. 4)				2/3 der Aufwendungen max. 4.000 € je Kind:
Die antragstellende Person ist <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> behindert <input type="checkbox"/> krank				vom - bis				
Name des anderen Elternteils				Es besteht ein gemeinsamer Haushalt der beiden Elternteile		vom - bis		€
Der andere Elternteil ist <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> behindert <input type="checkbox"/> krank				vom - bis				Summe zu 1-5
Art der Aufwendungen				Höhe		steuerfreier Ersatz		€
								€

Bitte Belege beifügen !

<b>6. Schulgeld</b> an Privatschulen für das/die Kind(er) lt. <b>Abschnitt B</b> Nr.	Bezeichnung der Schule	EUR	Vermerke des Finanzamts
<b>7. Spenden und Mitgliedsbeiträge</b> <b>Bitte jeweils Bescheinigungen nach vorgeschriebenem Muster beifügen</b>			Summe zu 1-7 €
a) Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke		-	36 €
b) Spenden in den Vermögensstock von Stiftungen		-	72 €
c) Spenden und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien			Se: €
			Übertragen in Vfg.

**IV. Außergewöhnliche Belastungen**

**1. Unterhalt für gesetzlich unterhaltsberechtigte und ihnen gleichgestellte Personen**

(Bei mehreren Personen bitte besonderes Blatt verwenden)

13) Soweit diese Beiträge nicht als Sonderausgaben bei dem Unterhaltsverpflichteten abziehbar sind.  
14) Bei Zahlung von Ausbildungshilfen in monatlich unterschiedlicher Höhe bitte Art, Höhe und Zeitraum auf besonderem Blatt erläutern

Name und Anschrift (ggf. ausländischer Wohnsitz) der unterhaltenen Person

Familienstand, Beruf	Verwandtschaftsverhältnis zu der unterhaltenen Person	Geburtsdatum
----------------------	---	--------------

Hat jemand Anspruch auf einen Freibetrag für Kinder oder Kindergeld für diese Person?

Nein  Ja, für die Monate

<input type="checkbox"/> Die unterstützte Person ist der geschiedene oder dauernd getrennt lebende Ehegatte.	<input type="checkbox"/> Die unterstützte Person ist als Kindesmutter/Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.	<input type="checkbox"/> Die unterstützte Person ist nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz unterhaltsberechtig.
--	---	---

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch können bei ihr öffentliche Mittel wegen der Unterhaltszahlungen gekürzt oder nicht gewährt werden.

Aufwendungen für die unterhaltene Person (Art)	vom - bis	Höhe	€
--	-----------	------	---

davon für die Basiskranken- und Pflege-Pflichtversicherung der unterhaltsberechtigten Person tatsächlich aufgewendete Beiträge <sup>13)</sup> €

Diese Person hat a) im Unterhaltszeitraum 2010	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Öfftl. Ausbildungshilfen <sup>14)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge	Vermögen
b) außerhalb des Unterhaltszeitraums 2010	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Öfftl. Ausbildungshilfen <sup>14)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge	Vermögen

Diese Person lebt  in meinem Haushalt  im eigenen/anderen Haushalt zusammen mit folgenden Angehörigen

Zum Unterhalt dieser Person tragen auch bei (Name, Anschrift, Zeitraum und Höhe der Unterhaltsleistungen)

**2. Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung:**

Ein Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs kommt nur in Betracht, wenn Ihnen Aufwendungen für ein volljähriges, zur Berufsausbildung auswärtig untergebrachtes Kind entstehen, für das Sie Anspruch auf einen Freibetrag für Kinder oder auf Kindergeld haben.

15) eigene Beiträge zur Renten-, Arbeitslosen-, Kranken- und Pflegeversicherung

(Bitte auch Abschnitt B ausfüllen!)

Vorname, Familienstand	auswärtig untergebracht	vom - bis	Anschrift
------------------------	-------------------------	-----------	-----------

Einnahmen des Kindes a) im Zeitraum der auswärtigen Unterbringung 2010	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Versicherungsbeiträge <sup>15)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge
--	-------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

b) außerhalb des Zeitraums der auswärtigen Unterbringung 2010	Bruttoarbeitslohn	darauf entfallende Werbungskosten	Versicherungsbeiträge <sup>15)</sup>	Renten, andere Einkünfte, Bezüge
---	-------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

Öffentliche Ausbildungshilfen <sup>14)</sup>	vom - bis	Höhe	Andere Ausbildungshilfen <sup>14)</sup>	vom - bis	Höhe	€
--	-----------	------	---	-----------	------	---

**3. Pflege-Pauschbetrag:** Ein Pflege-Pauschbetrag kommt in Betracht, wenn Sie oder Ihr Ehegatte eine nicht nur vorübergehend hilflose Person **unentgeltlich** in Ihrer Wohnung oder in deren Wohnung im Inland persönlich pflegen.

Name, Anschrift und Verwandtschaftsverhältnis der hilflosen Person  Nachweis der Hilflosigkeit ist beigefügt  hat vorgelegen

Name und Anschrift anderer Pflegepersonen

<b>4. Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art</b> (ggf. auf besonderem Blatt erläutern und zusammenstellen)	Gesamtaufwendungen	Abzüglich erhaltene oder zu erwartende Ersatzleistungen	Zu berücksichtigende Aufwendungen
Art der Belastung (z.B. durch Krankheit, Todesfall)	EUR	EUR	EUR

Abziehbar zu 1 €

Abziehbar zu 2 €

Abziehbar zu 3 €

Summe zu 1-3 Übertragen in Vfg. €

**Verteilung der Freibeträge**

Werbungskosten können nur auf der Lohnsteuerkarte des Ehegatten eingetragen werden, bei dem sie entstanden sind. Wenn der Freibetrag im Übrigen anders als je zur Hälfte auf den Lohnsteuerkarten der Ehegatten aufgeteilt werden soll, dann geben Sie bitte das Aufteilungsverhältnis an ( : %) und fügen Sie die Lohnsteuerkarte des Ehegatten bei.

Abziehbar zu 4 Übertragen in Vfg. €

**E Übertragung Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag für**  die antragstellende Person  den Ehegatten

Der Jahresarbeitslohn aus meinem ersten Dienstverhältnis beträgt voraussichtlich nicht mehr als (bei sozialversicherungspflichtigen Arbeitnehmern) mit  
 Steuerklasse I oder IV: 10.673 €  Steuerklasse II: 12.230 €  Steuerklasse III: 20.209 €  Steuerklasse V: 1.147 €  
(bei Empfängern von Betriebsrenten und Versorgungsempfängern) mit  
 Steuerklasse I oder IV: 13.693 €  Steuerklasse II: 15.179 €  Steuerklasse III: 22.797 €  Steuerklasse V: 2.179 €

Bitte tragen Sie auf der Lohnsteuerkarte für mein zweites Dienstverhältnis einen Freibetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €, für ein drittes oder weiteres Dienstverhältnis einen Freibetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € und einen entsprechenden Hinzurechnungsbetrag auf der Lohnsteuerkarte für das erste Dienstverhältnis ein. **Die Lohnsteuerkarten habe ich beigelegt.**

**F Faktorverfahren für Ehegatten** **Bitte stets die Angaben in Abschnitt A vollständig ausfüllen!**

Wir beantragen zur Ermittlung der Lohnsteuer jeweils die Eintragung der Steuerklasse IV in Verbindung mit einem Faktor.

	Antragstellende Person	Ehegatte
Ich bin in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert oder in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung versichert.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich bin in der <b>gesetzlichen</b> Kranken- und sozialen Pflegeversicherung versichert.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beiträge zur <b>privaten</b> Krankenversicherung (nur Basisabsicherung) und zur privaten Pflege-Pflichtversicherung	_____ €	_____ €
Steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse zur privaten Krankenversicherung und zur privaten Pflege-Pflichtversicherung	_____ €	_____ €
Wird für die Pflegeversicherung ein Beitragszuschlag für Kinderlose (§ 55 Abs. 3 SGB XI) erhoben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Verfügung des Finanzamts** Gültig vom \_\_\_\_\_ bis 31.12.2010

<p><b>Berechnung des Freibetrags nach § 33 EStG</b></p> <p>Jahresarbeitslohn.....</p> <p>abzüglich Freibeträge für Versorgungsbezüge, Altersentlastungsbetrag .....</p> <p>Werbungskosten (mindestens 920/102 €).....</p> <p>Zumutbare Belastung nach § 33 Abs. 3 EStG _____ % von _____ ergibt zumutbare Belastung.....</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Antragstellende Person/ Ehegatte EUR</td> <td style="text-align: center;">agB allgemeiner Art EUR</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">abzgl. zumutbare Belastung</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Antragstellende Person/ Ehegatte EUR	agB allgemeiner Art EUR	_____	_____	abzgl. zumutbare Belastung		_____		<p>Überbelastungsbetrag = _____ € <span style="float: right;">Übertragen in Vfg.</span></p> <p style="text-align: center;">EUR</p> <p>16) vierfacher Betrag der jeweiligen Steuerermäßigung, § 39a Abs. 1 Nr. 5 Buchst. c EStG</p> <p>17) Die auf der Lohnsteuerkarte eingetragene Zahl der Kinderfreibeträge ist ggf. entsprechend zu vermindern.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Antragstellende Person EUR</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Ehegatte EUR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Entlastungsbetrag für Alleinerziehende bei Verwitweten mit Steuerklasse III .....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Pauschbeträge für behinderte Menschen und Hinterbliebene.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Förderung des Wohneigentums, Verluste anderer Einkunftsarten/Verlustabzug ...</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse/Dienst-/Handwerkerleistungen <sup>16)</sup>.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Sonderausgaben.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Außergewöhnliche Belastungen in besonderen Fällen (Se. 1-3).....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Zwischensumme.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Freibeträge für Kinder i.S.d. § 39a Abs. 1 Nr. 6 EStG <sup>17)</sup>.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Werbungskosten.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Zwischensumme.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Hinzurechnungsbetrag.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>zu bescheinigender Jahresfreibetrag.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>bisher berücksichtigt.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>zu verteiler Betrag.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Monatsbetrag.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Wochenbetrag.....</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Tagesbetrag.....</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Antragstellende Person EUR	Ehegatte EUR	1. Entlastungsbetrag für Alleinerziehende bei Verwitweten mit Steuerklasse III .....			Pauschbeträge für behinderte Menschen und Hinterbliebene.....			Förderung des Wohneigentums, Verluste anderer Einkunftsarten/Verlustabzug ...			haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse/Dienst-/Handwerkerleistungen <sup>16)</sup> .....			Sonderausgaben.....			Außergewöhnliche Belastungen in besonderen Fällen (Se. 1-3).....			Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art.....			Zwischensumme.....			Freibeträge für Kinder i.S.d. § 39a Abs. 1 Nr. 6 EStG <sup>17)</sup> .....			Werbungskosten.....			Zwischensumme.....			Hinzurechnungsbetrag.....			zu bescheinigender Jahresfreibetrag.....			bisher berücksichtigt.....			zu verteiler Betrag.....			Monatsbetrag.....			Wochenbetrag.....			Tagesbetrag.....		
Antragstellende Person/ Ehegatte EUR	agB allgemeiner Art EUR																																																																		
_____	_____																																																																		
abzgl. zumutbare Belastung																																																																			
_____																																																																			
	Antragstellende Person EUR	Ehegatte EUR																																																																	
1. Entlastungsbetrag für Alleinerziehende bei Verwitweten mit Steuerklasse III .....																																																																			
Pauschbeträge für behinderte Menschen und Hinterbliebene.....																																																																			
Förderung des Wohneigentums, Verluste anderer Einkunftsarten/Verlustabzug ...																																																																			
haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse/Dienst-/Handwerkerleistungen <sup>16)</sup> .....																																																																			
Sonderausgaben.....																																																																			
Außergewöhnliche Belastungen in besonderen Fällen (Se. 1-3).....																																																																			
Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art.....																																																																			
Zwischensumme.....																																																																			
Freibeträge für Kinder i.S.d. § 39a Abs. 1 Nr. 6 EStG <sup>17)</sup> .....																																																																			
Werbungskosten.....																																																																			
Zwischensumme.....																																																																			
Hinzurechnungsbetrag.....																																																																			
zu bescheinigender Jahresfreibetrag.....																																																																			
bisher berücksichtigt.....																																																																			
zu verteiler Betrag.....																																																																			
Monatsbetrag.....																																																																			
Wochenbetrag.....																																																																			
Tagesbetrag.....																																																																			

2. Hinzurechnungsbetrag auf der ersten Lohnsteuerkarte

<input type="checkbox"/> bei der antragstellenden Person	Jahresbetrag	Monatsbetrag	Wochenbetrag	Tagesbetrag	Gültig vom - bis
<input type="checkbox"/> beim Ehegatten	€	€	€	€	- 31.12.2010

3. Änderung der Steuerklasse/Faktor	Zahl der Kinderfreibeträge	in Steuerklasse/Faktor	Zahl der Kinderfreibeträge	Gültig vom - bis 2010
4. LStK und Belege an antragstellende Person zurück am	5. Bescheid zur Post am	6. Mitteilung für Gemeinde fertigen	7. Vormerkung für ESt-Veranlagung 2010/ Freibetrag zur Speicherung angewiesen	8. Z.d.A.

\_\_\_\_\_  
(Sachgebietsleiter) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Sachbearbeiter)