

Steuererklärung für Private

Jede neue Steuer hat etwas erstaunlich Ungemütliches für denjenigen, der sie zahlen oder auch nur auslegen soll.

Otto von Bismarck

Sehr geehrte steuerpflichtige Damen und Herren

Gerne sind wir Ihnen beim Ausfüllen der Steuererklärung behilflich. Die nachstehende Checkliste soll Ihnen die Beschaffung der notwendigen Unterlagen erleichtern. Sie können diese ausdrucken und zusammen mit allen Dokumenten uns zukommen lassen.

Bevor's ans Ausfüllen geht, werden noch ein paar Angaben benötigt. Bitte Zutreffendes ankreuzen. Allfällige Bemerkungen bitte gleich hinschreiben.

Grunddaten:

- Das vom Steueramt erhaltene Originalformular liegt bei
- Die definitive Steuerveranlagung des Vorjahres liegt bei (Kopie)
- Kopie der letzten Steuererklärung liegt bei
- Wünschen Sie eine Besprechung der ausgefüllten Steuererklärung?
- Ich habe die Fristverlängerung bereits vorgenommen

Ja	Nein
Ja	Nein
Ja	Nein
Ja	Nein
Ja	Nein

(nur beim erstmaligen Ausfüllen durch uns nötig)

Frist beantragt bis:

Zustellung der ausgefüllten Steuererklärung

- Ich hole die ausgefüllte Steuererklärung bei Ihnen ab
- bitte senden Sie mir die ausgefüllte Steuererklärung per Post zu

Ja	Nein
Ja	Nein

Zusatzkosten CHF 5.00

Einreichung der Steuererklärung:

- Wünschen Sie die Original-Steuererklärung zur Einreichung in Papierform?
- Soll die Steuererklärung durch uns direkt online eingereicht werden?

Ja	Nein
Ja	Nein

ohne Zusatzkosten, Sie leiten diese selber ans Steueramt weiter

Personalien

Zivilstand per 31.12.

Beruf Person 1

Beruf Person 2

Haben Sie Kinder?

Kind 1 (Name, Geburtsdatum)

Lebt im eigenen Haushalt

Ja	Nein
----	------

Wenn nein: Adresse, Inhaber elterliche Gewalt

Kind 2 (Name, Geburtsdatum)

Lebt im eigenen Haushalt

Ja	Nein
----	------

Wenn nein: Adresse, Inhaber elterliche Gewalt

Kind 3 (Name, Geburtsdatum)

Lebt im eigenen Haushalt

Ja	Nein
----	------

Wenn nein: Adresse, Inhaber elterliche Gewalt

Kind 4 (Name, Geburtsdatum)

Lebt im eigenen Haushalt

Ja	Nein
----	------

Wenn nein: Adresse, Inhaber elterliche Gewalt

Unterstützen Sie erwerbsunfähige oder unterstützungsbedürftige Personen mit mind. jährlich Fr. 2'000?

Wenn ja: Name, Geburtsdatum, Adresse:

Ja	Nein
----	------

Zahlungsquittungen

Gesamt Fr.

--

Leben dauernd pflegebedürftige Personen in Ihrem Haushalt? bedürftige Personen mit mind. jährlich Fr. 2'000?

Wenn ja: Name, Geburtsdatum, Adresse:

Ja	Nein
----	------

Nachweis Pflegebedürftigkeit beilegen

EINKOMMEN

Hatten Sie im vergangenen Jahr:

Erwerbsunterbrüche

- ein Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit
- ein Einkommen aus einem Nebenerwerb oder Verwaltungsrat
- ein Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit?
- ein Einkommen aus AHV oder IV-Rente
- ein Einkommen aus Renten oder Pensionskasse?

Erhielten Sie im vergangenen Jahr:

- Taggelder aus Kranken- oder Unfallversicherung?
- direkt ausbezahlte Kinder- und Familienzulagen?
- Unterhaltsbeiträge vom geschiedenen/getrennten Partner?
- Unterhaltsbeiträge für Kinder (bis zum Monat der Volljährigkeit)?
- Ertrag aus unverteilter Erbschaften
- Haben Sie weitere Einkünfte erhalten?

Erhielten Sie im vergangenen Jahr:

- Schenkungen / Erbvorbezüge / Erbschaften
- Auzahlungen von Kapitalleistungen

Wertschriftenverzeichnis

Besitzen Sie:

- Bankkonten, Postkonten, WIR oder andere Geldkonten
- Obligationen, Festgelder, Termingelder?
- Aktien, und andere Wertschriften oder Wertschriftendepots?
- Anteilscheine an Genossenschaften
- Wurden Konti oder Guthaben aufgehoben
- Darlehen und Guthaben an Dritte

Hatten Sie Lotteriegewinne?

Sind sie an Unternehmen (AG, GmbH, etc.) beteiligt?

Wenn ja an welchen?

Höhe der Beiteiligung:

Person 1 Person 2

Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Beilagen / Bemerkungen / weitere Angaben

Von/Bis/Grund:

- Lohnausweise
- Lohnausweise
- Abschluss, Jahresrechnung
- Bescheinigung Ausgleichskasse
- Bescheinigung Pensionskasse

- Bescheinigung/Abrechnung der Versicherung
- Bescheinigung Ausgleichskasse

- pro Kind Fr. Gesamt Fr.
- Abrechnung/Belege Gesamt Fr.
- Bescheinigung/Abrechnung Gesamt Fr.

- von wem? Wert Fr.
- Beleg beilegen Gesamt Fr.

- Zins- und Saldoausweis aller Geldkonten
- Zinsbelege/Bescheinigung
- Dividendenbelege / Steuerauszug Wertschriftendepots
- Zinsbelege
- Saldierungsbeleg
- Auflistung an wen, Betrag, erhaltener Zins

- Beleg Lotteriegesellschaft
- Belege / Dividendenabrechnungen

ABZÜGE

Berufskosten Person 1

Arbeitspensum in % _____

Arbeitsort : _____

Sind Sie im Aussendienst tätig?

Ja	Nein
----	------

Benutzen Sie für Ihren Arbeitsweg unentgeltlich ein Geschäftsauto?

Ja	Nein
----	------

Wie legen sie Ihren Arbeitsweg zurück?

Fahrrad

Ja	Nein
----	------

Bahn/ÖV

Ja	Nein
----	------

Auto

Ja	Nein
----	------

Motorrad

Ja	Nein
----	------

Geht die Mittagsverpflegung voll zu Ihren Lasten

Ja	Nein
----	------

Wird die Mittagsverpflegung durch den Arbeitgeber verbilligt

Ja	Nein
----	------

Sonstige Berufsauslagen

Ja	Nein
----	------

Person 1

Berufskosten Person 2

Arbeitspensum in % _____

Arbeitsort : _____

Sind Sie im Aussendienst tätig?

Ja	Nein
----	------

Benutzen Sie für Ihren Arbeitsweg unentgeltlich ein Geschäftsauto?

Ja	Nein
----	------

Wie legen sie Ihren Arbeitsweg zurück?

Fahrrad

Ja	Nein
----	------

Bahn/ÖV

Ja	Nein
----	------

Auto

Ja	Nein
----	------

Motorrad

Ja	Nein
----	------

Geht die Mittagsverpflegung voll zu Ihren Lasten

Ja	Nein
----	------

Wird die Mittagsverpflegung durch den Arbeitgeber verbilligt

Ja	Nein
----	------

Sonstige Berufsauslagen

Ja	Nein
----	------

Person 2

Beilagen / Bemerkungen / weitere Angaben

Bei Teilpensum: Welche Tage: MO DI MI DO FR SA SO

Wieviel % Aussendienst

Belege Billetkosten

km pro Weg Fahrten p/Tag

km pro Weg Fahrten p/Tag

Beilagen / Bemerkungen / weitere Angaben

Bei Teilpensum: Welche Tage: MO DI MI DO FR SA SO

Wieviel % Aussendienst

Belege Billetkosten

km pro Weg Fahrten p/Tag

km pro Weg Fahrten p/Tag

Schulden und Schuldzinsen

Hypothekenschulden
Privatkredite
Darlehen von Dritten

weitere Schulden / Schuldzinsen

Haben Sie Zahlungen ausgerichtet für:

Schenkungen / Erbvorbezüge / Erbschaften

Haben Sie Zahlungen geleistet für:

Unterhaltsbeiträge an den geschiedenen/getrennten Partner?
Unterhaltsbeiträge an Kinder (bis zum Monat der Volljährigkeit)?

Beiträge gebundene Vorsorge (Säule 3a)
Einkäufe / Beiträge in die 2. Säule (Pensionskasse)

Versicherungs- und Krankenkassenprämien
Haben Sie Prämienverbilligungen erhalten

Kosten für die Vermögensverwaltung:

Krankheits- und Unfallkosten
bei Ihrer Krankenkasse können Sie einen Steuerauszug über bezahlte Prämien und Krankheitskosten bestellen.

Behinderungsbedingte Kosten
Kinderbetreuungskosten: Durch Dritte betreute Kinder

Parteibeiträge
Spenden und Zuwendungen

Berufsorientierte Aus- und Weiterbildungskosten
Wurden diese teilweise oder ganz vom Arbeitgeber bezahlt?

Person 1 **Person 2**

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------

Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------

Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Beilagen / Bemerkungen / weitere Angaben

Zins- und Kapitalausweis
Zins- und Kapitalausweis von wem? Wert Fr.
bezahlter Zins

Zins- und Kapitalausweis
an wen? Wert Fr.

pro Kind Fr. Gesamt Fr.
Gesamt Fr.

Bescheinigungen Bank/Versicherung
Bescheinigungen Pensionskasse

Steuerauszug Krankenkasse oder Prämienrechnungen
Bescheinigung beilegen

Bankbelege, Auflistung

Auflistung, Quittungen, Rechnungskopien

Auflistung, Quittungen, Rechnungskopien
Auflistung, Quittungen, Rechnungskopien

Auflistung
Auflistung

Auflistung, Quittungen, Rechnungskopien
Betrag Arbeitgeber: Fr.

Weitere Abzüge: welche?

Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------

Auflistung, Quittungen, Rechnungskopien

LIEGENSCHAFTEN

Person 1	Person 2
----------	----------

Sie besitzen eine Liegenschaft oder ein Grundstück. Bitte füllen Sie pro Liegenschaft/Grundstück diese Seite aus.

Wer ist Eigentümer der Liegenschaft

Ja	Ja
----	----

Wenn beide: zu welchen Anteilen

zu welchen Anteilen:

Pro Liegenschaft benötigen wir folgende Angaben:

Art (Einfamilienhaus, Eigentumswohnung, Mehrfamilienhaus)

Ort der Liegenschaft (Gemeinde)

Adresse und GB-Nummer

Baujahr

Wird diese Liegenschaft durch Sie selbst bewohnt?

Werden Teile der Liegenschaft an Dritte vermietet

Erträge aus Vermietungen

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein
Fr.			

Auflistung (Mieter, bezahlter Mietzins)

Katasterwert Wohnhaus / Eigentumswohnung / Mehrfamilienhaus

Fr.

Katasterwert Nebengebäude (Garage, Gartenhaus, Bassin)

Fr.

Katasterwert Bauland

Fr.

Katasterwert Landwirtschaftsland / Wald

Fr.

Anteil Katasterschätzung des selbstgenutzten geschäftlichen Teils, welche von Dritten gemietet/genutzt sind

Fr.

Erträge aus Einspeisevergütungen

Anteil Heizung, Nebenkosten, welche auf die Mieter entfallen

Abrechnungen Energielieferant

Erträge aus Pachtzinsen, Wohnrecht

Fr.

Auflistung (Pächter, wohnrechtsinhaber)

Liegenschaftskosten

Ich wünsche den Pauschalabzug

Ja	Nein
----	------

Wenn nein, werden die **effektiven Liegenschaftskosten** geltend gemacht. Diese sind aufzulisten und Rechnungen, welche **höher als CHF 500** betragen sind beizulegen (Kopie)

Die Aufstellung muss folgende Angaben enthalten:

Datum der Rechnung / ausführende Firma / Bezeichnung der Arbeit / Rechnungsbetrag

VERMÖGEN

Lebens- und Rentenversicherungen (Steuerwert)
Lebens- und Rentenversicherungen (Steuerwert)
Lebens- und Rentenversicherungen (Steuerwert)

Fr.
Fr.
Fr.

Bescheinigung Versicherungsges. beilegen
Bescheinigung Versicherungsges. beilegen
Bescheinigung Versicherungsges. beilegen

Sind Sie an unverteilter Erbschaften beteiligt

Ja	Nein	Ja	Nein
----	------	----	------

Erblasser:

Anteil:

Wert Fr.

Motorfahrzeuge: Marke:	Kaufpreis:	Anschaffungsjahr:
Motorfahrzeuge: Marke:	Kaufpreis:	Anschaffungsjahr:
Motorfahrzeuge: Marke:	Kaufpreis:	Anschaffungsjahr:
Motorfahrzeuge: Marke:	Kaufpreis:	Anschaffungsjahr:

Übrige Vermögenswerte:

- Bargeld
- Schmuck
- Edelmetalle
- Kunstgegenstände

Ja	Nein	Ja	Nein
Fr.			
Fr.			
Fr.			
Fr.			

Art:

Art:

Schulden: Privatschulden

Schulden: Geschäftsschulden:

Ja	Nein	Ja	Nein
Ja	Nein	Ja	Nein

Auflistung, Schuldbescheinigungen beilegen

Auflistung, Schuldbescheinigungen beilegen

Erst beim Abfassen der Steuererklärung kommt man dahinter, wie viel Geld man sparen würde, wenn man gar keines hätte.

Fernandel