

Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung und zu den Lohnsteuerabzugsmerkmalen

Hauptvordruck

Folgende Anzahl der Anlagen sind beigelegt:

1	Anlage Vereinfachter Antrag/ Sonstiges	<input type="checkbox"/>	Anlage Werbungskosten	<input type="checkbox"/>	Anlage Steuerklassenwechsel	<input type="checkbox"/>
2	Anlage Sonderausgaben/ außergewöhnliche Belastungen	<input type="checkbox"/>	Anlage Haushaltsnahe Aufwendungen/ Energetische Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	Anlage elektronische Lohnsteuerabzugsmerkmale (ELStAM)	<input type="checkbox"/>
3	Anlage Kinder	<input type="checkbox"/>				

4	Ich beantrage eine zweijährige Gültigkeit des Freibetrags für	antragstellende Person	<input type="checkbox"/>	Ehegatte / Lebenspartner	<input type="checkbox"/>
---	--	------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5	Steuernummer	<input type="text"/>	
	An das Finanzamt		
6	<input type="text"/>		
	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt		
7	<input type="text"/>	Ausdruck der ELStAM gewünscht	<input type="checkbox"/>

Angaben zur Person

8				Telefonische Rücksprache unter Nummer	<input type="text"/>
	Antragstellende Person				
	Identifikationsnummer (IdNr.)				Geburtsdatum
9	<input type="text"/>				<input type="text"/>
	Name				
10	<input type="text"/>				
	Vorname				
11	<input type="text"/>				
	Straße, Hausnummer				
12	<input type="text"/>				
	Postleitzahl	Wohnort			
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Verheiratet/Verpartnert seit	Verwitwet seit	Geschieden/Lebenspart. aufgehoben seit	Dauernd getrennt lebend seit	
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ehegatte/Lebenspartner(in) nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz

	Identifikationsnummer (IdNr.)				Geburtsdatum
15	<input type="text"/>				<input type="text"/>
	Name				
16	<input type="text"/>				
	Vorname				
17	<input type="text"/>				
	Straße, Hausnummer (falls abweichend)				
18	<input type="text"/>				
	PLZ (falls abweichend)	Wohnort (falls abweichend)			
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Bei der Ausfertigung des Antrags hat mitgewirkt:

20

Datum Unterschrift antragstellende Person Unterschrift Ehegatte / Lebenspartner(in)

Anlage Steuerklassenwechsel

Der Steuerklassenwechsel wird grundsätzlich ab dem Folgemonat wirksam.

Für die Beantragung der Steuerklasse II verwenden Sie bitte die Anlage Kinder.

Steuerklassenwechsel / Faktorverfahren bei Ehegatten

Ich/Wir beantrage(n) die Steuerklassenkombination ☐ III / V ☐ IV / IV ☐ V / III ☐ IV / Faktor bei IV / Faktor bitte den Abschnitt II zum Faktorverfahren ausfüllen.

☐ Der Steuerklassenwechsel lt. Zeile 4 soll davon abweichend im Jahr der Eheschließung rückwirkend ab dem Monat der Heirat gelten.

Angaben zum Faktorverfahren

Die Steuerklassen IV / IV mit Faktor haben eine Gültigkeit von bis zu zwei Jahren und sind für Folgejahre neu zu beantragen.

Nur bei Antrag auf Steuerklasse IV/Faktor ausfüllen!

	Antragstellende Person - EUR -	Ehegatte / Lebenspartner(in) - EUR -
Voraussichtlicher Jahresbruttoarbeitslohn aus dem ersten Dienstverhältnis	<input type="text"/> ,--	<input type="text"/> ,--
bei Versorgungsempfängern: im Jahresbruttoarbeitslohn enthaltene Versorgungsbezüge	<input type="text"/> ,--	<input type="text"/> ,--
Zahl der Monate im Antragsjahr, für die Versorgungsbezüge gezahlt wurden / werden	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jahr, in dem Versorgungsbezug erstmalig gewährt wurde / wird	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versorgungsbezug im Januar 2005 oder für den ersten vollen Monat	<input type="text"/> ,--	<input type="text"/> ,--
voraussichtliche Sonderzahlungen, auf die bei Versorgungsbeginn ein Rechtsanspruch bestand/besteht	<input type="text"/> ,--	<input type="text"/> ,--

	Antragstellende Person		Ehegatte / Lebenspartner(in)	
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 gesetzlichen Kranken- und sozialen Pflegeversicherung versichert.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="text"/> Zusatzbeitrag in %	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="text"/> Zusatzbeitrag in %
	EUR		EUR	
monatliche Beiträge zur privaten Krankenversicherung (Basisabsicherung) und zur privaten Pflege-Pflichtversicherung	<input type="text"/> ,--		<input type="text"/> ,--	
Ich habe steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse zur privaten Krankenversicherung und zur privaten Pflege-Pflichtversicherung erhalten.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ich leiste für die Pflegeversicherung einen Beitragszuschlag für Kinderlose (§ 55 Abs. 3 SGB XI).	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Erklärung zum dauernden Getrenntleben

Ich erkläre, dass ich von meinem Ehegatten / Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz dauernd getrennt lebe.

Tag der Trennung:

Erklärung zur Wiederaufnahme der ehelichen / lebenspartnerschaftlichen Gemeinschaft

Hiermit erklären wir, dass wir die eheliche / lebenspartnerschaftliche Gemeinschaft wieder aufgenommen haben seit:

Für die Wahl der Steuerklassenkombination bitte Zeile 4 ausfüllen.

Berücksichtigung einer ungünstigeren Steuerklasse / Reaktivierung der günstigeren Steuerklasse

- 31 ☐ Antragstellende Person: Ich bitte, anstatt der bisherigen Steuerklasse die Steuerklasse zu berücksichtigen.
- 32 ☐ Ehegatte / Lebenspartner(in) Ich bitte, anstatt der bisherigen Steuerklasse die Steuerklasse zu berücksichtigen.

Mitteilung über den Wegfall der Voraussetzungen für die Steuerklasse II

- 33 Ich erfülle ab nicht mehr die Voraussetzungen der Steuerklasse II.

Steuerklassenwechsel in Sonderfällen

Antrag auf Steuerklasse II

- 34 ☐ Ich habe einen Antrag auf unbeschränkte Einkommensteuerpflicht nach § 1 Abs. 3 EStG (Anlage Grenzpendler) gestellt, mein Kind lebt mit mir in einem Haushalt und ich erfülle die weiteren Voraussetzungen für die Berücksichtigung des Entlastungsbetrags für Alleinerziehende. – Nachweis bitte beifügen (Kopie Personalausweis / Reisepass, Wohnsitzbescheinigung) – Ich bitte, bei mir die Steuerklasse II zu berücksichtigen.

Antrag auf Steuerklasse III

- 35 ☐ Ich bin Staatsangehöriger eines EU-/ EWR-Staats, habe meinen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt im Inland und mein Ehegatte lebt in einem anderen EU- / EWR-Staat oder in der Schweiz. – Nachweis bitte beifügen (z. B. Anlage Grenzpendler EU / EWR, Kopie Personalausweis / Reisepass, Wohnsitzbescheinigung) – Ich bitte, bei mir die Steuerklasse III zu berücksichtigen.
- 36 ☐ Mein geschiedener Ehegatte hat im Scheidungsjahr wieder geheiratet. Ich bitte, bei mir für dieses Kalenderjahr die Steuerklasse III zu berücksichtigen, da wir im Jahr der Auflösung der Ehe unbeschränkt einkommensteuerpflichtig waren, nicht dauernd getrennt gelebt haben und diese Voraussetzungen auch von den Ehepartnern der neuen Ehe erfüllt werden.