

# CHECKLISTE

## EINKOMMENSSTEUER-ERKLÄRUNG 2025



### CHECKLIST

### GERMAN INCOME TAX RETURN - FISCAL YEAR 2025

[WWW.KANZLEI-KJH.DE](http://WWW.KANZLEI-KJH.DE)

SIEBENBÜRGENER STRASSE 1

D - 82024 TAUFKIRCHEN

FON +49 (0)89 612 0 32 - 81

FAX +49 (0)89 612 0 32 - 82

EMAIL [info@kanzlei-kjh.de](mailto:info@kanzlei-kjh.de)



**BITTE AUSGEFÜLLT UND MIT DEN GENANNTEN BELEGEN ZURÜCK IN DIE KANZLEI LEITEN - GERNE PER @**

*... so einfach wie möglich*

Wenn wir bereits im Vorjahr Ihre Einkommensteuererklärung vorbereitet haben, sind nur **Änderungen** gegenüber dem Vorjahr relevant. Gab es **keine Änderungen** einfach ankreuzen und weiter zum nächsten Punkt.

Für **neue Mandanten**: Zur optimalen Bearbeitung Ihrer Steuererklärung ist eine umfassende Bestandsaufnahme erforderlich, um das bestmögliche Ergebnis zu erzielen. Wir haben daher mit der Checkliste eine einfache „Schritt-für-Schritt“ Lösung entwickelt.

Am einfachsten füllen Sie die Checkliste direkt am PC oder Tablet aus - falls noch nicht installiert benötigen Sie hier lediglich einen PDF-Reader, z.B. den Adobe Reader, den es kostenlos hier gibt: <http://www.adobe.com/de/products/reader.html>  
... und los geht's – bei Fragen sind wir gerne für Sie da!



**PLEASE FORWARD THIS FORM WITH THE MENTIONED DOCUMENTS BACK TO US (mail or email etc.)**

*... we try to make it as comfortable as possible for you:*

In case we have been engaged to prepare your last income tax return, please just mark and skip the sections **without any changes** – and proceed to the next title.

For our new clients: Please go through the checklist „step-by-step“ and fill in the relevant data, so we can evaluate your fiscal situation - to achieve the best possible results for you – thank you!

Of course you can fill in this checklist electronically - you just need any PDF-Reader, e.g. Adobe Reader, for free download here: <http://www.adobe.com/de/products/reader.html>

....let's go – should you have any questions please do not hesitate to contact us!

## A. Persönliche Daten

(Personal data)

**A.1. Steuerpflichtiger / Ehemann (bei Eheleuten) A01**  
(Taxpayer / if married: Husband)

**Keine Änderungen zum Vorjahr - weiter zu Punkt A.2.**  
(check box if no changes - and proceed to title A.2.)



**Name A02**  
(Surname)

**Vorname(n) A03**  
(First name/s)

**Akad. Titel A04**  
(Academic title)

**Beruf A05**  
(professional occupation)

**Geburtsdatum: A06**  
(Date of birth)

**Religion A07**  
(religion)

**Straße -derzeitige Adresse- A08**  
(Street -current address)

**HausNr. ggf. A09**  
**Zusatz (No.)**

Postleitzahl A10  
(ZIP)

Wohnort A11  
(town)

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt in  
2025 A12  
(domicile / fiscal residence in 2025)

2025 ganzjährig im Inland wohnhaft / ansässig (domicile / fiscal residence was in  
Germany for the whole year 2025)

Ich war in 2025 in der unten angegebenen Zeit im Ausland ansässig - bitte  
Nachweise aller im Ausland (weltweit) bezogenen/besteuerten Einkünfte beifügen  
(my fiscal residence / domicile was abroad in 2025 for the below mentioned period  
(Please attach documents for all foreign income received in 2025 (worldwide)

Ansässigkeit im Ausland in 2025 von:  
(fiscal resid. outside Germany 2025 from:)  
A13

bis:  
(until)  
A14

Land und  
Adresse  
(country)  
A15

weitere Ansässigkeit im Ausl. 2025 von:  
(fiscal resid. outside Germany 2025 from:)  
A16

bis:  
(until)  
A17

Land /  
Adresse  
(country)  
A18

Familienstand A19  
(Marital status)

\*seit A20  
(\*since)

Steuernummer und Finanzamt  
- falls bekannt: (tax office and reference  
no. in Germany – if available) A21

ID Nr. (11-stellig)  
(German ID No.  
-11 digits) A22

Anmerkungen (remarks) A23

**A.2. Ehefrau / Lebenspartner nach  
dem LPartG (Spouse) A24**

**Keine Änderungen zum Vorjahr - weiter zu Punkt A.3.  
(check box if no changes - and proceed to title A.3)**



Name A25  
(Surname)

Vorname(n) A26  
(First name/s)

Akad. Titel A27  
(Academic title)

Beruf A28  
(professional occupation)

Geburtsdatum: A29  
(Date of birth)

Religion A30  
(religion)

Straße, falls abweichend v. A.1 A31  
Street / No. –if different from A1)

HausNr. ggf.  
Zusatz (No.) A32

Postleitzahl falls abweichend v. A.1  
(ZIP–if different from A1) A33

Wohnort A34  
(town)

Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt in  
2025: A35  
(domicile / fiscal residence in 2025:)

2025 ganzjährig im Inland wohnhaft / ansässig (domicile / fiscal residence was in  
Germany for the whole year 2025)

Ich war in 2025 in der unten angegebenen Zeit im Ausland ansässig - bitte  
Nachweise aller im Ausland (weltweit) bezogenen/besteuerten Einkünfte beifügen  
(my fiscal residence / domicile was abroad in 2025 for the below mentioned period  
(Please attach documents for all foreign income received in 2025 (worldwide)

Ansässigkeit im Ausland in 2025 von:  
(fiscal resid. outside Germany 2025 from:)  
A36

bis:  
(until)  
A37

Land und  
Adresse  
(country)  
A38

weitere Ansässigkeit im Ausl. 2025 von:  
(fiscal resid. outside Germany 2025 from:)  
A39

bis:  
(until)  
A40

Land /  
Adresse  
(country)  
A41

Steuernummer und Finanzamt  
- falls bekannt: (tax office reference no. in  
Germany if available): A42

ID Nr. (11-stellig)  
(German ID No.  
- 11 digits) A43

Anmerkungen (remarks) A44

**A.3. Kinder** A45  
(children)

**Keine Änderungen zum Vorjahr - weiter zu Punkt A.4.**  
(check box if no changes - and proceed to title A.4.)



Hinweis: Einzutragen sind nur Kinder unter 18 sowie volljährige Kinder unter 25 Jahren in Ausbildung, zudem alle Kinder mit Behinderung (ggf. Beiblatt verwenden) (children – relevant for tax purpose if <18 years or <25 and schooling or disabled)

**1. Kind: Vorname(n), ggf. abweichender  
Familienname** A46  
(1st child: First name/s)

**Geburts-  
datum:** A47  
(Date of birth)

**ID Nr. des Kindes** (ID No. of child) A48

**Bei volljährigen Kindern: Angabe zur  
Ausbildung - Unterlagen beifügen!** A49  
(for children age over 18 y: occupation of  
child - please attach documents)

**Falls abweichende Adresse** A50  
(address - if different from A.1.)

**Falls Kindschaftsverhältnis zu  
anderen Personen besteht,  
bitte Anschrift, Geb. Datum,  
ID.Nr. angeben** (parents, if  
different from A.1., A.2.) A51

**2. Kind: Vorname(n), ggf. abweichender  
Familienname** A52  
(2nd child: First name/s)

**Geburts-  
datum:** A53  
(Date of birth)

**ID Nr. des Kindes** (ID No. of child) A54

**Bei volljährigen Kindern: Angabe z.  
Ausbildung - Unterlagen beifügen!** A55  
(for children age over 18 y: occupation of  
child - please attach documents)

**Falls abweichende Adresse** A56  
(address - if different from A.1.)

**Falls Kindschaftsverhältnis zu  
anderen Personen besteht,  
bitte Anschrift, Geb. Datum,  
ID.Nr. angeben** (parents, if  
different from A.1., A.2.) A57

**3. Kind: Vorname(n), ggf. abweichender  
Familienname** A58  
(3rd child: First name/s)

**Geburts-  
datum:** A59  
(Date of birth)

**ID Nr. des Kindes** (ID No. of child) A60

**Bei volljährigen Kindern: Angabe zur  
Ausbildung - Unterlagen beifügen!** A61  
(for children age over 18 y: occupation of  
child - please attach documents)

**Falls abweichende Adresse** A62  
(address - if different from A.1.)

**Falls Kindschaftsverhältnis zu  
anderen Personen besteht,  
bitte Anschrift, Geb. Datum,  
ID.Nr. angeben** (parents, if  
different from A.1., A.2.) A63

**Haben Sie Kindergeld bekommen?** (did  
you receive child care allowance in  
Germany?) A64

**Ja (Yes)**  
**Nein (No)**

**Anmerkungen**  
(remarks) A65

Sind Kinderbetreuungskosten (für Kinder bis 14 oder mit Behinderung) angefallen? Bitte Belege beifügen! A66  
(costs for child care service for children <14 y or disabled - please attach docs.)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Anmerkungen  
(remarks) A67

Wurde Schulgeld gezahlt? Bitte Bescheinigung der Schule beifügen! A68  
(school fees - please attach receipts)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Anmerkungen  
(remarks) A69

Besteht eine Behinderung? Falls ja bitte Nachweise incl. Betreuung beifügen! A70  
(disability of child? – if yes please attach documentation esp. for child care serv.)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Anmerkungen  
(remarks) A71

Sind Kranken-/Pflegeversicherung für das Kind gezahlt worden (falls ja bitte Bescheinigung beifügen) A72  
(costs for health insurance for child – please attach receipts)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Anmerkungen  
(remarks) A73

**A.4. Bankverbindung für Finanzamt (bank account for tax return) A74**

**Keine Änderungen zum Vorjahr - weiter zu Punkt A.5.  
(check box if no changes - and proceed to title A.5.)**



Name der Bank (Name of bank) A75

IBAN (International Bank Acc. No.) A76

BIC (Business Identifier Code) A77

**A.5. Zahlungsart (incl. SEPA-Einzugsermächtigung) A78  
(Method of payment, SEPA direct debit authorization)**

**Keine Änderungen zum Vorjahr - weiter zu Punkt B.1.  
(check box if no changes - and proceed to title B.1.)**



Gewünschte Zahlart A79  
(Method of payment)

Bequem und sicher per Lastschrift (please transfer fees via direct debit authorization from the bank account above)

ich überweise manuell (I prefer manual payment, please bill fees)

**Bei Lastschrift erforderlich - sofern nicht bereits vorliegend (necessary for direct debit):**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Kanzlei KJH (Zahlungsempfänger / Gläubiger ID DE81ZZZ00000406008), einmalige / wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Es gelten folgende Vereinbarungen:

- Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung eine Woche vor Belastung (idR eine Woche ab Rechnungsdatum, bei Wochenende/Feiertag der nächste Werktag).
- Die Mandatsreferenznummer (= Mandatsbezogenes Az der Kanzlei KJH) wird in der Rechnung, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

I / we authorize the above mentioned creditor (ID: DE81ZZZ00000406008) to debit one-off payments and recurrent payment from my / our account via SEPA Direct Debit Mandate. Furthermore I / we authorize our bank to debit the account in accordance with the instructions from the creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

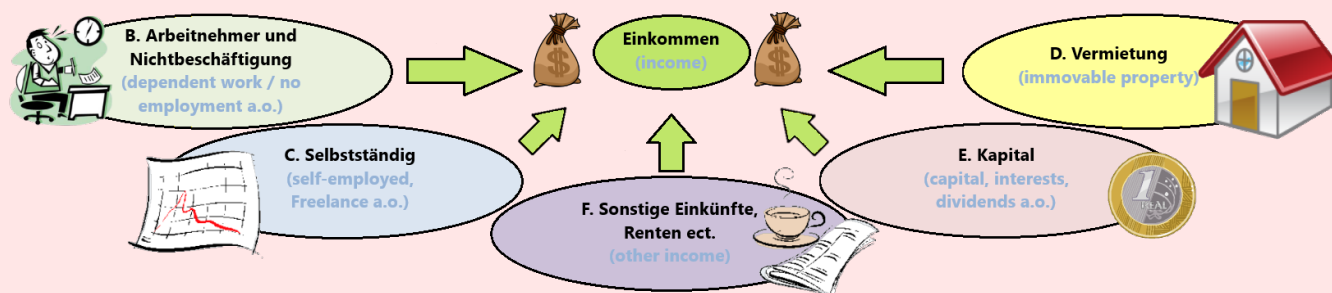
The following agreements apply:

- Pre-Notification: Due date for SEPA Direct Debit is one week after the date of invoice (in case of weekend/holiday the next working day).
- Mandate reference (= file reference „Az“ KJH) will be provided in the invoice, any other correspondence and/or with the bank statement.

Ort, Datum (place, date)



## Ihre Einkünfte in 2025 im Überblick (your income in 2025 - overview)



**B.1. Einkünfte aus B01  
nichtselbständiger Tätigkeit**  
z.B. Arbeitnehmer, Pensionär,  
Übungsleiter sowie Angaben bei  
Nicht-Beschäftigung  
(income from dependent work, e.g.  
salaries, wages, pensions and  
payments during period of none -  
employment)

**Keine derartigen Einkünfte - weiter zu Punkt C.**  
(check box if no such income - proceed to title C.)



Falls bei Verheirateten beide berufstätig waren: Bitte jeweils im entspr. Feld vermerken, wen die Angaben betreffen (Ehemann =EM / Ehefrau = EF)  
(if both spouses have been employed please mark if for husband or wife.)

**Einkünfte als B02**  
(income as)

Angestellter / Arbeitnehmer (employee, clerk)  
Beamter (civil servant / officer etc)  
Pensionär (pensionary / retiree)  
Sonstiges (other)

**Bitte alle Lohnsteuer-  
bescheinigungen  
beifügen !**  
(please attach all  
income statements)

**Haben Sie eine Abfindung oder sonstigen  
Arbeitslohn für mehrere Jahre erhalten?**  
Falls ja bitte Nachweise beifügen! B03  
(Did you receive dismissal wage /  
compensation for more than one year? If yes  
please attach documents)

Ja (Yes)  
Nein (No)

**Anmerkungen**  
(remarks) B04

**Waren Sie im Jahr 2025 vom Arbeitgeber  
entsendet?** Falls ja bitte Unterlagen zur  
Entsendung wie Vertrag, Auslandstage etc.  
beifügen! B05  
(Have you been seconded by your employer  
(Expat) - if yes please attach documents  
(letter of assignment etc.)

Ja (Yes)  
Nein (No)

**Anmerkungen**  
(remarks) B06

**Haben Sie Arbeitslohn bezogen, von dem  
keine Steuer abgezogen wurde** (Ausland,  
DBA etc.) B07  
(Did you receive salary without German  
income tax withholdings, e.g. as expat- if yes  
please attach documents, monthly payslips  
etc.)

Ja (Yes)  
Nein (No)

**Anmerkungen**  
(remarks) B08

Haben Sie in 2025 Lohn- /  
Entgeltersatzleistungen erhalten? **B09**  
(did you receive any of these benefits in  
2025)

Nicht zutreffend (n.a.)

Arbeitslosengeld (unemployment  
allowance)

Krankengeld (sickness allowance)

Mutterschaftsgeld (maternity  
allowance)

Elterngeld (parental allowance)

Kurzarbeiter/ Insolvenzgeld (short-  
time allowance)

Andere (other)

Falls ja Betrag  
angeben und  
Unterlagen  
hierzu  
beifügen!  
(if yes, please  
enter amount /  
attach  
documents)  
**B10**

Nebenberufliche Tätigkeit als  
Übungsleiter, Betreuer oder dergleichen  
z.B. VHS Dozent **B11**  
(I have been working part-time as trainer,  
instructor, e.g. for VHS etc.)

Nicht zutreffend (n.a.)

Aufstellung der  
Einnahmen und  
Ausgaben liegt bei  
(documents attached)

Anmerkungen  
(remarks) **B12**

Waren Sie als Beamter / als  
Vorstandsmitglied / als GmbH-  
Geschäftsführer etc. von der  
Rentenversicherung befreit? **B13**  
(have you been excluded from German  
social security as member of D&O etc.?)

Ja (Yes)

Nein (No)

Anmerkungen  
(remarks) **B14**

**B.2. Ausgaben / Werbungskosten zu  
Einkünfte aus nichtselbständiger  
Tätigkeit (Arbeitnehmer, Pensionär  
etc.) **B15****  
(expenses related to your job from  
dependent work)

**Keine derartigen Ausgaben - weiter zu Punkt C.  
(check box if no such expenses - proceed to title C.)**



**Erläuterung:** Werbungskosten sind Aufwendungen, die für oder im Zusammenhang mit Ihrer nichtselbstständigen Arbeit (Arbeitsverhältnis) gezahlt wurden (Zahlzeitpunkt maßgeblich!). Bitte die vorhandenen Belege hierzu beifügen. Die Kosten der Lebensführung gehören nicht zu den Werbungskosten, selbst wenn sie Ihrer beruflichen Tätigkeit zugutekommen.

("Werbungskosten" are all expenses, that have been necessary to perform your job paid in the relevant fiscal year - please attach the receipts)

Arbeitsmittel, Werkzeuge - bitte  
auswählen und Beleg beifügen! **B16**  
(working appliance - please choose)

Anmerkungen  
(remarks) **B17**

Arbeitsmittel, Werkzeuge # 2 - bitte  
auswählen und Beleg beifügen! **B18**  
(working appliance # 2 - please choose)

Anmerkungen  
(remarks) **B19**

Arbeitsmittel, Werkzeuge # 3 - bitte  
auswählen und Beleg beifügen! **B20**  
(working appliance # 3 - please choose)

Anmerkungen  
(remarks) **B21**

Arbeitsmittel, Werkzeuge # 4 - bitte  
auswählen und Beleg beifügen! **B22**  
(working appliance # 4 - please choose)

Anmerkungen  
(remarks) **B23**

Arbeitsmittel, Werkzeuge # 5 - bitte  
auswählen und Beleg beifügen! **B24**  
(working appliance # 5 - please choose)

Anmerkungen  
(remarks) **B25**

Beiträge an Gewerkschaften /  
berufsständische Organisationen **B26**  
(payments for labour union etc)

Anmerkungen  
(remarks) **B27**

**Berufskleidung einschließlich B28**  
**Reinigungskosten -Belege beifügen!**  
(clothing expense – please attach receipt)

---

**Bewerbungskosten -bitte Aufstellung,  
Einladungen etc. beifügen B29**  
(application expenses, please attach  
invitation / list etc)

---

**Bewirtungskosten mit Geschäftspartner**  
**- in besonderen Fällen: (expenses for**  
catering / business partner) B30

---

**Büromaterial (office stationary) B31**

---

**Doppelte Haushaltsführung - aus berufl.  
Anlass B32**  
(double household due to job)

**Ja (Yes)**  
**Nein (No)**

**Anmerkungen**  
(remarks) B33

**Die folgenden Unterlagen zur doppl.  
Haushaltsführung werden benötigt - bitte  
beifügen B34**  
(the following documents are necessary -  
please attach)

Nachweise des doppelten Haushalts (Mietvertrag, Mietzahlungen oder Unterlagen  
ETW (proof of second household in Germany, receipts of rental payments)  
Nachweis Beibehaltung des eigenen Hausstand am Lebensmittelpunkt (proof of first  
household at home where the center of life and vital interests is located)  
Unterlagen zu den Familienheimfahrten (receipts of travels home)  
Ggf. Erstattungen des Arbeitgebers (if applying reimbursements from company)  
Andere Ausgaben (other expenses)

**Eigener Hausstand in: B35**  
(own household in:)

**seit: B36**  
(since)

**Berufsbedingter weiterer Haushalt  
(Zweitwohnung) in: B37**  
(secon household due to job in:)

**seit: B38**  
(since)

**Beruflicher Grund für die doppelte  
Haushaltsführung B39**  
(job related reason for double household)

---

**Fachliteratur (specialist books) B40**

---

**Fahrtkosten in die Arbeit** (Pendlerpauschale) - Bitte beachten Sie: Bei (Corona-bedingten) Homeoffice Tagen bitte Anzahl der Tage daheim beim  
Punkt Raumkosten / homeoffe (siehe unten - B49) nicht vergessen!  
(travel expenses home-work - please enter home office days below in box B49 "Raumkosten / homeoffice")

**Erste Tätigkeitsstätte (Adresse /  
Arbeitsstelle)** ggf. Anlage beifügen, falls  
mehrere oder keine vorlag, z.B. als  
Berufskraftfahrer B41  
(regular workplace – if more than one or  
none (commercial driver) please attach  
information)

**Arbeitstage je Woche 2025 B42**  
(workday per week)

**Urlaubs- und B43**  
**Krankheitstage 2025:**  
(days ill / vacation)

**Einfache Entfernung zur Arbeitsstätte in Km** (distance to work – one way km) **B44**

**Bei Benutzung öff. Verkehrsmittel: Kosten eintragen und Belege beifügen** **B45**  
(costs for public transport - please attach receipts)

**Firmenwagen mit "1% Regel" bzw. Fahrtenbuch / Zuzahlungen des Arbeitnehmers (Nachweise der Zuzahlungen / Bescheinigung des Arbeitgebers beifügen)** **B45.1**  
(company car - with costs of car covered by employee - attach proof of costs)

**Ja**  
(Yes)  
**Nein**  
(No)

**Bei weniger als 15 Fahrttagen in Arbeit p.M. bitte Anzahl der Tage angeben oder Aufstellung beifügen** (if <15 days by car to office please enter No. of days) **B45.2**

**Fortbildungskosten** z.B. Zweitstudium, MBA, AdA, berufsbez. Sprachkurs etc.)  
(training / education, language course for work e.g. costs for degree, MBA etc) **B46**

**Die folgenden Belege liegen hierzu bei:**  
(the following documents attached) **B47**

Studien- / Kurs-Gebühren (school fees etc.)

Aufstellung der Fahrten zur Ausbildungsstätte, Lerngemeinschaften etc. (list of travels for training / course)

Aufstellung der Verpflegungsmehraufwendungen / Abwesenheiten >8h bzw. ganztags (list of absence >8h, full day 24 h)

Ggf. Erstattungen des Arbeitgebers (if applying reimbursements from company)

Andere Ausgaben (other expenses)

**Prozesskosten** - berufsbedingt und abzgl. Erstattung (Rechtschutz etc.) **B48**  
(legal costs for labour law suit etc.)

**Raumkosten / Home Office / Arbeitszimmer:** **B49**  
**Absetzbar in folgenden Konstellationen: (neu: Jetzt personenbezogen absetzbar - bei Eheleuten daher bei beiden möglich):**  
(costs for home office, deductible if:)

**Häusliches eigenes Arbeitszimmer - Begrenzt bis 1.260 € wenn für diese beruflichen Tätigkeiten kein anderer Arbeitsplatz zur Verfügung steht (z.B. bei Lehrern, Außendienst-Mitarbeiter) (...no other workplace is provided from employer for this work, e.g. Teacher, branch office worker)**

**Häusliches Arbeitszimmer – unbegrenzt wenn dies den Mittelpunkt der gesamten beruflichen Tätigkeit bildet (reiner Heimarbeitsplatz) (...home office is the –only- centre of the job, telework etc.)**

**Außerhäusliches Arbeitszimmer – unbegrenzt abziehbar (z.B. angemieteter Büroraum) (...the office is external – not part of the private home)**

**Arbeitsecke "Corona" mit 6 € Pauschale pro Arbeitstag - Anzahl der Homeofficetage bitte in nächstem Feld angeben (days worked at home in Corona working-space without official homeoffice)**

**Anzahl Tage im Homeoffice / days with homeoffice 2025**

**Rechtsschutzversicherung** **B50**  
- Anteil Berufsrechtsschutz  
(costs for legal protection insurance)

**Reisekosten für Dienstreisen und berufliche Auswärtstätigkeiten** **B51**  
-soweit nicht vom AG erstattet  
(costs for business trips and secondments)

Bitte Aufstellung der Fahrt-/Übernachungskosten und Belege beifügen – ggf. mit Aufstellung der Abwesenheitsdauer (getrennt nach >8h bzw. 24 h Abwesenheit) zur Geltendmachung der Verpflegungsmehraufwendungen - etwaige Arbeitgebererstattungen sind abzuziehen, daher bitte Unterlagen / Angaben hierzu nicht vergessen!  
(please attach receipts for travel and accommodation, if possible details of trips e.g. durations / countries for lump sum for catering, any reimbursements have to be declared as well, of course)



**Telefon / Handy / Internet soweit beruflich veranlasst** B52  
(costs for telecommunication related to the job)

Anmerkung: IdR. bis zu 20 % der Kosten absetzbar, max. 20 € mtl., bitte Aufstellung beifügen - wenn möglich mind. 3 aufeinanderfolgende Telefonrechnungen beifügen (costs for telecommunication related to the job (and not reimbursed) – deductible 20% max 20 € p. month)

**Umzugskosten - beruflich veranlasst - abzgl. AG-Erstattungen** B53  
(costs for relocation related to job, if not reimbursed)

**Umgezogen am:** B54  
(Date of relocation):

**von (Adresse)**  
: B55  
(from)

**Umgezogen nach (Adresse):** B56  
(relocated to):

**Folgende Personen sind mitumgezogen:**  
(please enter persons relocated) B57

**Unfallversicherung** B58  
- bitte Vertrag in Kopie beifügen  
(accident insurance, pls. attach receipt)

**Unfallkosten auf berufl. Fahrt** B59  
-bitte Unterlagen in Kopie beifügen  
(costs for accident during business trip - not reimbursed)

**Verpflegungsmehraufwendungen** -sofern nicht vom AG erstattet - fürs Ausland bitte Aufstellung beifügen! B60  
(Lump-sum for business trip / catering depending on duration - please attach documents)

**Anzahl der Tage mit Abwesenheit mind. 8h sowie An-/ Abreisetag unabhängig von Dauer:** (days absence >8h) B61

**Anzahl der Tage 24h Abwesenheit:**  
(days with absence 24h) B62

**Sonstige Werbungskosten** B63  
(other job related costs)

**Welche steuerfreie Zuschüsse / Erstattungen des Arbeitgebers haben Sie erhalten?**  
Ggf. bitte Unterlagen beifügen B64  
(reimbursement from your employer – please attach documents)

nicht zutreffend (n.a.)

Fahrtkostenersatz / Zuschüsse (reimb. for travel expenses)

Verpflegungszuschüsse (reimb. for travel expenses / catering)

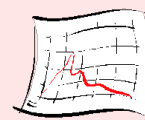
Ersatz der doppelten Haushaltsführung (double household)

Ersatz der Umzugskosten (relocation expenses)

Sonstige (other)

**C. Einkünfte aus Unternehmerischer Tätigkeit** C01  
(income from self-employment, freelancer etc.)

**Keine derartigen Einkünfte - weiter zu Punkt D.**  
(check box if no such income - proceed to title D.)



(z.B. Gewerbebetrieb, Freier Beruf, Land/Forstwirtschaft, unternehmerische Beteiligung u.a.)

Selbst ausgeübte Unternehmerische Tätigkeit (Gewerbetreibender, freier beruf etc. in 2025 **C02**  
(self-employed / freelancer etc. in 2025)

Ja (yes)  
Nein  
(no)

Beschreibung  
der Tätigkeit:  
(description)  
**C03**

Falls ja, bitte angeben: **C04**  
(documents / accounting:)

Die Buchhaltungsbelege (alle Einnahmen / Ausgaben) liegen der Kanzlei KJH über die laufende Buchhaltung bereits vor (accounting via Kanzlei KJH - complete)  
Die Buchhaltungsbelege (alle Einnahmen / Ausgaben) liegen bei (accounting attached / receipts etc. )  
Folgende Belege liegen bei (please find attached):

Ich habe Anteile an einer Kapitalgesellschaft (GmbH, AG etc.) veräußert, an der ich zu mind. 1% beteiligt war:  
(as a owner of at least 1% I sold shares of my company (GmbH, AG, Ltd. etc) **C05**

Nicht zutreffend (n.a.)  
Aufstellung der Einnahmen und Ausgaben liegt bei (documents attached)  
Sonstiges (other):

Ich halte folgende Unternehmerische Beteiligung: **C06**  
(one of the following involvements applies:)

Nicht zutreffend (n.a.)  
Kommenditanteil, z.B. Medienfonds, Tanker o.ä. (limited partner)  
Mitunternehmer, Unterlagen liegen bei (Partner, documents attached)  
Sonstiges (other):

**D. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung sowie entsprechender Beteiligung** **D01**  
(income from from immovable property, e.g. letting / leasing)

**Keine derartigen Einkünfte - weiter zu Punkt E.**  
(check box if no such income - proceed to title E.)



Ich vermiete eine Immobilie **D02**  
(I receive income from letting/leasing immovable property)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Art der **D03**  
Immobilie:  
(kind of asset)

Adresse / Lage des Objektes **D04**  
(location / address of asset)

Größe in qm (size sqm) **D05**

Baujahr (built in) **D06**

Datum des Kaufvertrages bzw. Bauantrags **D07**  
(date of purchase or application)

Mietvertrag **D08**  
(rental contract)

wurde bereits vorgelegt  
(submitted in prev. years)  
liegt bei (attached)

Das Objekt wird ganz oder teilweise als Ferienwohnung genutzt **D09**  
(use full or partially as holiday apartment)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Anmerkung **D10**  
(remark)

Erfolgte die Vermietung in 2025 an nahe Angehörige: **D11**  
(rented out to family members)

Ja (Yes)  
Nein (No)

falls ja: Wie viel % der ortsüblichen Miete wird verlangt? **D12**  
(% rent compared with usual rental price)

Anschaffungskosten incl. Ansch.Nebenkosten: **D13**  
(asset costs for purchase incl. extra costs)

davon entfallen auf Grund/Boden: **D14**  
(cost for ground)

**Einnahmen aus der Vermietung - bitte Jahresbeträge angeben:**  
(rental income p.a) **D15**

oder  
(or)

siehe Anlage (see attachment)

Kaltmiete – ohne vereinnahmte Nebenkosten-Vorauszahlungen  
(rent excluding ancillary rental costs)

Vereinnahmte **D17**  
Nebenkosten-VZ (laufend)  
(ancillary rental costs)

Nebenkosten Nachzahlung vereinnahmt  
(ancillary rental costs - refunded) **D18**

Nebenkosten an Mieter  
erstattet (ancillary rental  
Rosts - final payment) **D19**

Bei Option zur Umsatzsteuer: **D20**  
Vereinnahmte Umsatzsteuer  
(VAT received from renting) out)

Sonstige Einnahmen:  
(other rental income) **D21**

**Ausgaben zur Vermietung - bitte**  
**Jahresbeträge angeben: **D22****  
**(rental expenses p.a)**

oder  
(or)

siehe Anlage (see attachment)

**Zinsen (ohne Tilgung) – bitte**  
Bankbescheinigung beifügen  
(interests on credit please attach bank  
statement) **D23**

**Abschreibung **D24****  
(write down)

**Bei Wohnungseigentümer-gemeinschaft /**  
**WEG **D25****  
(owners cooperation:)

**Erhaltungs- / Renovierungskosten **D26****  
(costs for maintenance / renovation)

**Grundsteuer: **D27****  
(ground tax)

**Bezahlte Dauernde Lasten bitte**  
**(Notar-)Vertrag beifügen) **D28****

**Sonstige Kosten # 1- bitte auswählen**  
(other costs #1 - please select:) **D29**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 2- bitte auswählen**  
(other costs # 2 - please select:) **D30**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 3- bitte auswählen**  
(other costs # 3 - please select:) **D31**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 4- bitte auswählen**  
(other costs # 4 - please select:) **D32**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 5- bitte auswählen**  
(other costs # 5 - please select:) **D33**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 6- bitte auswählen**  
(other costs # 6 - please select:) **D34**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 7- bitte auswählen**  
(other costs # 7 - please select:) **D35**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 8- bitte auswählen**  
(other costs # 8 - please select:) **D36**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 9- bitte auswählen**  
(other costs # 9 - please select:) **D37**

**Betrag**  
(amount)

**Sonstige Kosten # 10- bitte auswählen**  
(other costs # 10 - please select:) **D38**

**Betrag**  
(amount)

**Fahrten zum Objekt: Anzahl in 2025**  
(trips to asset in 2025) **D39**

**Entfernung**  
**einfach km**  
(distance  
one-way) **D40**

**Tage mit**  
**Abwesenheit**  
**über 8h bzw. 24**  
(duration of trip  
>8h / 24h) **D41**

**Ich habe sonstige Vermietungseinkünfte**  
****D42****  
(other income from immovable property)

**Vermietung von beweglichen Gegenständen bitte unterlagen beifügen (renting out**  
**movable assest, e.g. car - please attach documents)**

**Beteiligung an Vermietungsobjekten z.B. Grundstücksgemeinschaften,**  
**geschlossene Immobilienfonds etc. (closed property funds etc.)**

**Anmerkung / Sonstiges (remarks / other)**

## E. Einkünfte aus Kapitalvermögen

E01

(income from capital e.g.  
Dividends, Interests and taxes

**Keine derartigen Einkünfte bzw. nur Einkünfte innerhalb  
Sparerfreibetrag (2025: 1.000 € p.a. / 2.000 € Eheleute) - weiter  
zu Punkt F. (check box if no such income - proceed to title F.)**



Kapitaleinkünfte gemäß E02  
Steuerbescheinigung(en) der Bank bzw.  
Gesellschaft bei Gewinnausschüttungen:  
(interests / dividends etc. with annual fiscal  
bank statement)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Falls ja, bitte Bank bzw.  
Gesellschaft angeben und  
Steuerbescheinigungen  
beifügen! E03  
(if yes, please enter name/s  
of Bank, attach tax doc.(s))

Übrige Kapitalerträge, die nicht in o.g.  
Bescheinigungen enthalten sind - bitte  
Bescheinigungen beifügen. E04  
(other income from capital -please attach  
documents)

Kapitaleinkünfte aus Beteiligungen (royalties etc.)  
Kapitaleinkünfte aus Lebensversicherung (life insurance)  
Kapitaleinkünfte von Privatdarlehen (personal loan)  
Kapitaleinkünfte aus Stiller Beteiligung, partiarischem Darlehen (silent partnership)  
Ausländische Kapitaleinkünfte (foreign income)  
Andere (other)

## F. Sonstige Einkünfte und Renten (other income, e.g. retirement benefits) F01

**Keine derartigen Einkünfte - weiter zu Punkt G.  
(check box if no such income - proceed to title G.)**



Rentenbezüge z.B. Altersrente oder  
private Rente F02  
(did you receive retirement benefits)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Falls ja, bitte Renten-  
bescheid(e) beifügen F03  
(if yes, please explain and attach  
documents)

Spekulationsgeschäfte (private F04  
Veräußerungsgeschäfte, Grundstücke  
innerhalb von 10 Jahren gekauft/verkauft,  
sonstige Wirtschaftsgüter (z.B. Kfz,  
Antiquitäten, bitcoins etc) innerhalb 1  
Jahr gekauft/verkauft)  
(stock / real estate trading etc.)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Falls ja, bitte Bezeichnung F05  
eintragen und Aufstellung /  
Belege beifügen  
(if yes, please explain and attach  
documents)

Unterhaltsleistungen („Realsplitting“)  
empfangen (sofern vom Geber als  
Sonderausgaben abgezogen) F06  
(did you receive alimentionation from ex-spouse  
etc.)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Falls ja, bitte Betrag angeben  
bzw. Aufstellung / Belege  
beifügen F07  
(if yes, please explain and  
attach documents)

Sonstige Einkünfte z.B. wiederkehrende  
Bezüge, Abgeordnetenbezüge, F08  
Landwirtschaftliche Einkünfte etc.)?  
(other income)

Ja (Yes)  
Nein (No)

Falls ja, bitte Bezeichnen bzw.  
Aufstellung / Belege beifügen  
(if yes, please explain and attach  
documents) F09

## G. Versicherungsbeiträge / Vorsorgeaufwendungen G01 (insurance premium etc.)

**Keine Versicherungen bzw. keine Änderungen zum Vorjahr  
- weiter zu Punkt H.  
(check box if not applying - proceed to title H.)**



Tipp: Oft erhalten Sie eine Bescheinigung der Versicherung oder eine Jahresrechnung. Bitte fügen Sie diese bei –weiteren Angaben entfallen dann. Bei Neuverträgen bzw. Änderungen bitte Kopie der Police beifügen. Bei Eheleuten bitte kennzeichnen wen die Versicherung betrifft (z.B. Initialen bei Eheleuten etc.) - danke!  
(if available you can just attach the annual statement or invoice from your insurance company - otherwise please attach a copy of the document - thanks)

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Versicherung # 1: Art / Betrag</b> <b>G02</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 1 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 2: Art / Betrag</b> <b>G03</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 2 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 3: Art / Betrag</b> <b>G04</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 3 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 4: Art / Betrag</b> <b>G05</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 4 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 5: Art / Betrag</b> <b>G06</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 5 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 6: Art / Betrag</b> <b>G07</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 6 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 7: Art / Betrag</b> <b>G08</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 7 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 8: Art / Betrag</b> <b>G09</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 8 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 9: Art / Betrag</b> <b>G10</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 9 / amount p.a./ description)   | Betrag €<br>p.a. |
| <b>Versicherung # 10: Art / Betrag</b> <b>G11</b><br>(Feld für Bezeichnung bei sonst. Vers.):<br>(insurance # 10 / amount p.a./ description) | Betrag €<br>p.a. |

**Sonstige Angaben zu Versicherungen,**  
**ggf. Beiblatt verwenden** **G12**  
(other input - remarks)

**H. Dienstleistungen / Handwerker /**  
**Beschäftigte im Haushalt** **H01**  
(housekeeper, gardener,  
mechanics etc. in household)

**Keine derartigen Ausgaben - weiter zu Punkt I.**  
**(check box if not such expenses - proceed to title I.)**



Für die in Ihrem inländischen oder in einem anderen EU- / EWR Staat belegenen Haushalt angefallenen Aufwendungen können Sie folgende Steuerermäßigungen beantragen - bitte prüfen Sie, ob folgende Sachverhalte auf Sie zutreffen:  
(please check if you meet the following criterias for this tax benefit - performed in your private household:)

|   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <b>Geringfügige Beschäftigung (Minijob) im</b><br><b>Privathaushalt</b> <b>H02</b><br>(minijobber in my household)  | <b>Ja (Yes)</b><br><b>Nein (No)</b> | <b>Falls ja, Betrag angeben bzw.</b><br><b>Aufstellung / Belege beifügen</b><br>(if yes, please explain and attach<br>documents) <b>H03</b> |
| <b>Beschäftigungsverhältnisse im</b> <b>H04</b><br><b>Privathaushalt, für die Pflichtbeiträge zur</b><br><b>Sozialversicherung gezahlt wurden</b><br>(I have employee(s) in my household) | <b>Ja (Yes)</b><br><b>Nein (No)</b> | <b>Falls ja, Betrag angeben bzw.</b><br><b>Aufstellung / Belege beifügen</b><br>(if yes, please explain and attach<br>documents) <b>H05</b> |

**Inanspruchnahme von haushaltsnahen Dienstleistungen einschließlich Pflege- und Betreuungsleistungen** **H06**  
(expenses for self-employed house-keeper, gardener)

Ja (Yes)

Nein (No)

Falls ja wird die Rechnung sowie der Überweisungsbeleg benötigt (keine Begünstigung bei Barzahlung), unten finden Sie eine Aufstellung häufig vorkommender Aufwendungen  
(if yes, please attach invoice(s) and copy of bank transfer)

**Bitte markieren Sie die zutreffenden haushaltsnahen Dienstleistungen**  
(please choose) **H07**

Bei Mietwohnung: Aufwendungen gemäß Bestätigung der Hausverwaltung / Vermieter (rental apartment: statement from landlord)

Reinigung der Wohnung (housecleaning)

Hand und Fusspflege im Haushalt (manicure, pedicure)

Zubereitung von Mahlzeiten im Haushalt (nurse care / cooking)

Pflege, Versorgung und Betreuung im Haushalt (nurse care)

Schornsteinreinigung / Kaminkehrer (chimney sweep)

Gartenpflege / Winterdienst (gardener, winter services)

Andere (other)

**Inanspruchnahme von haushaltsnahen Handwerkerleistungen für Renovierung / Erhaltung / Modernisierung** **H08**  
(expenses for mechanics for maintenance in household)

Ja (Yes)

Nein (No)

Falls ja wird die Handwerkerrechnung sowie der Überweisungsbeleg benötigt (keine Begünstigung bei Barzahlung!), unten finden Sie eine Aufstellung häufig vorkommender Aufwendungen  
(if yes, please attach invoice(s) and copy of bank transfer as cash payments are not tax deductible!)

**Bitte markieren Sie die zutreffenden haushaltsnahen Dienstleistungen (Hinweis: Materialkosten sind nicht berücksichtigungsfähig und sollten daher separat in der Rechnung genannt sein.**  
**H09**  
(list of common cost - material not tax deductible)

Bei Mietwohnung: Aufwendungen gemäß Bestätigung der Hausverwaltung / Vermieter (rental apartment: statement from landlord)

Reparatur, Streichen, Lackieren von Fenstern/Türen/Wänden (painter)

Heizungsreparatur oder Wartungsarbeiten (maintenance)

Modernisierung des Badezimmers oder der Einbauküche (renovation)

Abflussrohrreinigung (drainage)

Gartenneugestaltung (gardener / construction)

Umzugsdienst (relocation service)

Wärmedämmung (insulation of house)

Andere (other)

**Energetische Sanierung bei Häusern älter als 10 Jahre** **H10**  
(energy-saving measures/building older 10Y)

Ja (Yes)

Nein (No)

Neben den Belegen (Rechnungen) der Energetischen Maßnahmen und Angaben zum Objekt ist eine Bescheinigung des Fachunternehmens gem. § 35c Abs. 1 S. 7 EStG erforderlich.

## **I. Sonstige Angaben** (additional information)



**Spenden und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien** **I01**  
(Donations)

Ja (Yes)

Nein (No)

Falls ja bitte Spendenbeleg / Bestätigung der Partei beifügen - bei Kleinspenden bis 300 € genügt Kopie Kontoauszug  
(donations – please attach receipts - bank slip OK if donation <300€)

**Behinderung** **I02**  
(disability)

Ja (Yes)

Nein (No)

Falls ja bitte Ausweis / Bescheid (Versorgungsamt etc.) in Kopie beifügen  
(disability – please attach documentation)

**Berufsausbildungskosten**  
Kurse, Fortbildungen u.a. für nicht ausgeübten Beruf **I03**  
(costs for education not related to job)

Ja  
(Yes)

Nein  
(No)

Falls ja bitte bezeichnen und Belege / Aufstellung etc. beifügen  
(if yes please describe, attach documents / receipts)

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Unterhaltszahlungen an geschiedenen Ehegatten („Realsplitting“) <sup>I04</sup></b><br>(alimentionation of ex-spouse)   | Ja (Yes)<br>Nein (No)   | Falls ja bitte Belege / Aufstellung etc. beifügen<br>(if yes please attach documents / receipts)                                   |
| <b>Kirchensteuer-Nachzahlungen / Erstattungen in 2025 <sup>I05</sup></b><br>(church tax paid / refunded 2025)   | Ja (Yes)<br>Nein (No)<br>bekannt (KJH)  | Falls ja (und nur sofern der KiSt-Bescheid nicht zu uns ging) bitte Kopie beifügen<br>(if yes please attach church tax assessment) |
| <b>Unentgeltliche Pflege einer ständig hilflosen Person <sup>I06</sup></b><br>(voluntary nursing of helplessness person)  | Ja (Yes)<br>Nein (No)   | Falls ja bitte Unterlagen, insb. Nachweis über Hilflosigkeit beifügen<br>(if yes please attach proof of helplessness)              |
| <b>Außergewöhnliche Belastungen wie z.B.: <sup>I07</sup></b><br>(extraordinary costs, such as:)   | Krankheits-, Kurkosten (cost for medicine, medical treatments etc.)<br>Todesfallkosten - nicht d. Erbe kompensiert (costs due event of death)<br>Schäden durch Naturereignisse, Hochwasser oder Einbruch (force of nature)<br>Andere (other)  |  |
| <b>Erstattungen (Versicherung etc.) hierauf: <sup>I08</sup></b><br>(reimbursement / insurance etc.)   |   |  |
| <b>Unterstützung / Unterhalt an Bedürftige (z.B. im Ausland lebende Angehörige)</b><br>(support / maintenance of family members – certification of maintenance and proof of payments required!): <sup>I09</sup> | Nachweise der Einzelnen Zahlungen / Überweisungen (please attach proof of all payments (banktransfer / proof of trips+receipts)<br>Bitte offizielle Unterhaltsbescheinigung der Heimatbehörde bei Auslandssachverhalt beifügen das Formular erhalten Sie bei uns - wir beraten gerne (please attach official maintenace declaration, contact us for further support)<br>ggf. Nachweise der Unterhaltsbefürftigkeit, Unmöglichkeit eigener Erwerbstätigkeit (proof of disability of self-support)<br>Anmerkungen (remarks) |  |
| <b>Verlustvortrag / Spendenvortrag aus Vorjahr(en) vorhanden? <sup>I10</sup></b><br>(carryover for tax-loss or donations)   | Ja (Yes)<br>Nein (No)   | Falls ja bitte Bescheid beifügen (nur sofern nicht bei uns)<br>(if yes please attach assessment)                                   |
| <b>Sonstige steuerrelevante Angaben <sup>I11</sup></b><br>(other fiscal informations)   |   |  |
| <b>Bei neuen Mandanten <sup>I12</sup></b><br>(new clients):   | Bitte den letzten Steuerbescheid sowie (please attach copy of last tax assessment)<br>Kopie der letzten Steuererklärung beifügen (please attach copy of last tax assessment)<br>ggf. Rechnungen des früheren Steuerberater beifügen (invoice former tax advisor)  |  |
| <b>Wie haben Sie zu uns gefunden, Empfehlung etc.? <sup>I13</sup></b><br>(how did you find out about us, e.g. recommendation etc.?)   |   |  |
| <b>Gewünschte Abwicklung / Kommunikation - PDF vs. Papier -: <sup>I14</sup></b><br>(please choose: PDF or paper):   | Soweit möglich will ich die Korrespondenz / Steuer-Unterlagen elektronisch (Passwortgeschütztes PDF) erhalten - (I prefer electronically correspondence and documents - passwordprotected PDF)<br>Soweit möglich bitte Unterlagen weiterhin als Papier-Exemplar erstellen (I prefer the old fashioned paper documents)  |  |





Monatliche Mandanteninfo / Newsletter  
- unser kostenfreier Service für Sie- I15  
(our monthly newsletter -no additional costs  
for you -):

Ich bekomme bereits die Mandanteninfo/ KJH Newsletter per  
Email und bin damit ausdrücklich einverstanden- bei neuer Email  
bitte unten vermerken (already subscribed - new email below)

Ich bekomme noch keine Mandanteninfo - bitte senden Sie mir  
diese an folgende Email-Adresse (new subscription: please Email  
to the following @)

Bitte löschen Sie die folgende Email-Adresse aus dem Verteiler  
der Mandanteninfo (unsubscribe: please remove the following @  
from the newsletter)



**Bitte beachten Sie:** Die von Ihnen erteilte obige Einwilligung ist aus Datenschutzgründen gem. Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO erforderlich, damit wir Ihnen den Newsletter übersenden dürfen. Die Abmeldung ist jederzeit möglich, zum Beispiel über die Antwortfunktion des EMail-Programms -oder auch jederzeit per E-Mail an [info@kanzlei-kjh.de](mailto:info@kanzlei-kjh.de)

Email Adresse #1 - Bitte insb. bei Änderungen mitteilen:  
(please enter email / new email? please let us know) I16

Email Adresse #2 (email # 2) I17

Wie erreichen wir Sie neben einer Email  
für Rückfragen?  
(how can we contact you?) I18

Telefonisch  
Andere

Nr.  
I19

Steuerrecht ist weder einfach noch beliebt - wir versuchen es so einfach und schmackhaft wie möglich zu machen ...  
...und immer besser zu werden - und freuen uns über Ihr Feedback - danke! I20  
(we try to make a nasty and complicated thing like taxes as easy as possible for you - please let us know your feedback - thank you!)

|  | Ja (Yes) | keine Angabe (n.a.) | Nein (No) |
|--|----------|---------------------|-----------|
| Gefällt Ihnen unsere Checkliste?<br>(do you like our checklist?)   |          |                     |           |
| Sind Sie mit der Qualität unserer Leistungen zufrieden?<br>(are you satisfied with our services?)          |          |                     |           |
| Sind Sie mit der Bearbeitungs-/Reaktionszeit zufrieden?<br>(are you satisfied with process/response time?) |          |                     |           |

Ihre Anmerkungen / Wünsche / Feedback  
an uns - danke! I21  
(your Feedback - thanks!)

Ort, Datum (place, date) I22

Unterschrift (please sign here) I23

X .....



[WWW.KANZLEI-KJH.DE](http://WWW.KANZLEI-KJH.DE) [INFO@KANZLEI-KJH.DE](mailto:INFO@KANZLEI-KJH.DE)  
SIEBENBÜRGENER STRASSE 1 D - 82024 TAUFKIRCHEN  
FON +49 (0)89 612 0 32 - 81 FAX +49 (0)89 612 0 32 - 82

PS: Wenn Sie mit unseren Leistungen zufrieden sind und  
uns bewerten wollen sagen wir herzlich danke  
<https://g.page/r/CQOQnhknRC2mEB0/review>  
We would appreciate your quick google feedback, –  
thanks a lot! <https://g.page/r/CQOQnhknRC2mEB0/review>

Bitte beachten Sie unsere [AGB](#) sowie [Datenschutzerklärung](#)

#### Disclaimer / Impressum

Alle Angaben in vorstehender Informationsbroschüre wurden sorgfältig geprüft; trotzdem können sich Daten und Fakten inzwischen verändert haben. Wir übernehmen deshalb keine Garantie dafür, dass die Angaben vollständig, richtig und in jedem Falle aktuell sind. Die Informationen sind kein Rechtsrat und können eine rechtskundige Beratung keinesfalls ersetzen. Für Fehler im Text und Abbildungen kann daher keine Haftung übernommen werden.  
Der Inhalt dieser Informationsbroschüre darf ohne schriftliche Genehmigung außer zum eigenen Gebrauch weder bearbeitet, übersetzt, vervielfältigt oder verbreitet, noch sonst gewerblich auf Druckmedien oder elektronischem Wege vertrieben werden. Unter dieses Verbot fällt auch die gewerbliche Vervielfältigung per Kopie, die Aufnahme in elektronische Datenbanken und Online-Dienste sowie die gewerbliche Vervielfältigung auf CD-ROM, Diskette o.ä. Gestattet ist die Vervielfältigung zum eigenen Gebrauch durch Online-Abruf, Speicherung auf eigenen Datenträgern, Ausdruck und Kopie. Verantwortlich i.S.d. RSIV: RA Klaus J. Heinrich, USt-IdNr. DE206876669, Gläubiger ID: DE81ZZZ00000406008. Zulassung in Deutschland, Mitglied der Rechtsanwaltskammer München, Tal 33, 80331 München, Berufshaftpflichtversicherung R+V Allg. Vers. AG, 65181 Wiesbaden. Räumlicher Geltungsbereich: EU-Gebiet und die Staaten des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum, der Versicherungsschutz besteht über die gesetzlichen Anforderungen nach § 51 BRAO hinaus je Versicherungsfall mit 1 Mio. Euro. Gem § 51 (4) BRAO ist der Ersatz eines fahrlässig verursachten Schadens auf 1 Mio. Euro begrenzt (Beachten Sie auch die Links zur Berufsordnung auf der Startseite, zudem im Internet abrufbar unter [www.brak.de](http://www.brak.de)). Bilder © red2000 - Fotolia.com Weitere Informationen im Internet: [www.kanzlei-kjh.de](http://www.kanzlei-kjh.de) V.09.12.25