

<b>Name:</b>	
<b>Jahr:</b>	

**Im Fall das Sie eine Frage mit Ja beantworten, legen Sie die entsprechenden Unterlagen bei.**

<b>Ehemann</b>		<b>Ehefrau</b>	
Lohnsteuerbescheinigung	ja/nein	Lohnsteuerbescheinigung	ja/nein
<b>Werbungskosten</b>		<b>Werbungskosten</b>	
Fahrtkosten Wohnung Arbeitsstätte	km	Fahrtkosten Wohnung Arbeitsstätte	km
Seminare	ja/nein	Seminare	ja/nein
Fachliteratur	ja/nein	Fachliteratur	ja/nein
Bewerbungen	ja/nein	Bewerbungen	ja/nein
Doppelte Haushaltsführung	ja/nein	Doppelte Haushaltsführung	ja/nein
Einsatzwechseltätigkeit	ja/nein	Einsatzwechseltätigkeit	ja/nein
Arbeitslosenbescheinigungen	ja/nein	Arbeitslosenbescheinigungen	ja/nein
<b>Versicherungen</b>		<b>Sonstige</b>	
Krankenversicherung	ja/nein	Steuerberaterkosten	ja/nein
Unfallversicherung	ja/nein	Spenden	ja/nein
Lebensversicherungen	ja/nein		
Haftpflichtversicherung (PKW)	ja/nein		
<b>Unterstützung von Personen</b>	ja/nein	<b>Krankheitskosten</b>	ja/nein
		<b>Beerdigungskosten</b>	ja/nein
<b>Steuervorauszahlungen</b>			
Einkommensteuer VZ	Euro		
Solidaritätszuschlag VZ	Euro		
<b>Bescheinigungen</b>			
Krankengeld/Elterngeld	ja/nein		

