

**Kinder, für deren Unterhalt Sie aufkommen:**

Name, Vorname, Geburtsdatum	In Ihrem Haushalt ja / nein	Schule oder Lehrfirma, voraussichtlich bis	<b>Nur bei getrennt besteuerten Eltern auszufüllen!</b>
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja

**PERSONALIEN**

**PERSON 1**

NAME / VORNAME .....

ADRESSE / PLZ / ORT .....

GEBURTSDATUM .....

KONFESSION .....

ZIVILSTAND .....

BERUF .....

ARBEITGEBER .....

TELEFON .....

MAIL .....

**PERSON 2**

NAME / VORNAME .....

GEBURTSDATUM .....

KONFESSION .....

ZIVILSTAND .....

BERUF .....

ARBEITGEBER .....

TELEFON .....

MAIL .....

ICH WÜNSCHE EINE VERTRETUNG:

ICH BIN UMGEZOGEN, ANMELDUNG EINWOHNERKONTROLLE AM: .....

ICH HABE DIE FRIST SELBST VERLÄNGERT BIS: .....

BITTE BEILEGEN:

**STEUERFORMULAR 2024 FÜR ONLINE ÜBERMITTLUNG AN STEUERBEHÖRDE**

**(BEI ÜBERMITTLUNG PER MAIL BITTE KOPIE DER ERSTEN SEITE MITSENDEN)**

**Veranlagungsentscheid Vorjahr (nur bei Neukunden oder Kunden ohne Vertretungsvollmacht)**

## EINKOMMEN

- Lohnausweise
- Rentenausweis AHV/IV/SUVA und Pensionskasse

**Einkommen unselbständige Tätigkeit** (*bitte Angaben über alle Arbeitsstellen – auch im Ausland - von- bis und Arbeitswege, bei Teilzeitanstellung bitte Angaben zu Arbeitstagen*)

Arbeitsort	Kosten Bahn Billet (Abo) oder Kilometer pro Weg	Anstellung % / Arbeitstage pro Woche	Rückkehr über Mittag	Von - bis (Datum) bei unterjährigem Arbeitsverhältnis

**Weitere Einkünfte wie Alimente, ALV, AHV sowie Renten von IV, SUVA, andere Rentenleistungen**

Alimente ja / nein	Betrag	Von wem (genaue Adresse)

- Nichterwerbstätige, die noch AHV bezahlen:** sämtliche Rechnungen, die 2024 von ihrer AHV-Stelle gestellt wurden

Wurden Bezüge aus der Pensionskasse, der Säule 3a oder 3b (Lebensversicherungen) gemacht? **Beleg beilegen!**

Wenn Ja: Datum: ..... Betrag: .....

## LIEGENSCHAFT

**Bei Neukauf: Liegenschaft/Wohnung gekauft am:** .....

**Wurde Ihre Liegenschaft/Wohnung im Jahr 2024 neu geschätzt? Dann bitte Schätzungsbericht beilegen.**

- Liegenschaftssteuerrechnung 2025 für Eigenmietwert**
- Weitere Einnahmen aus Liegenschaft: Miet- und Pachtzins: .....
- Unterhalt, Renovationen (**Bitte legen Sie die Originalrechnungen bei, Sie erhalten diese wieder zurück**)

Dazu gehören: Liegenschaftssteuerrechnung 2024, Gebäudeversicherung; Sachversicherungen für Gebäudeverglasung und Wasser; Kaminfeger; Unterhalt Rasenmäher, etc.

**Rechnungen für Oel, Wasserverbrauch, Gas etc. sind nicht abzugsfähig!!**

## SCHULDEN

- Schuldzinsen und Bescheinigungen Bestand per 31.12.2024

Darlehensgeber (Bank / Privat etc.)	Betrag	Zins	Ab / bis

- Zinsabrechnung Kreditkarten

## WEITERES VERMÖGEN

- Steuerauszug mit Barcode von Bank / Post** und/oder Zins- und Kapitalausweise aller Bank- und Postkonti, Depotauszüge per 31.12.2024; **auch aus dem Ausland und saldierte Konten**
- Kauf-/Verkaufsabrechnungen von Aktien/Obligationen/andere Wertschriften, Prämien depot Lebensversicherung, Depot- und Schrankfachabrechnungen (auch unterjährige)
- Lebensversicherung / Bescheinigung Rückkaufswert
- Auto: Leasing  Eigentum  Marke, Jg, /Kaufjahr ..... Kaufpreis. ....

## SOZIALABZÜGE

- Aufstellung der Krankenkasse über bezahlte Prämien und Selbstbehalte (**bitte bestellen, wenn Sie diese nicht automatisch erhalten**)
- Erhaltene Prämienverbilligungen Betrag: ..... **Beleg beilegen**
- Bestätigung für Einzahlung Säule 3a
- Zahnarzt /sonstige Arztrechnungen / Brillen, **die nicht der Krankenkasse eingereicht wurden**

## WEITERE ABZÜGE

**Weiterbildung (Rechnungen beilegen)**

- Aufstellung mit Angaben zu Ort, Datum, Anzahl Tage, Fahrspesen, Essenspesen (Stundenplan, wenn vorhanden)
- Quittungen über Beiträge an Parteien und **freiwilligen Zuwendungen / Spenden in der Schweiz** (Ausländische Spenden werden nicht akzeptiert); **bitte lose Quittungsabschnitte aufkleben.**

## SCHENKUNGEN / ERBSCHAFTEN / ANTEILE ERBENGEMEINSCHAFTEN

**(auch noch nicht ausbezahlt)**

An wen / Vom wem (Adresse / Geburtsdatum / Todesdatum)	Familienverhältnis	Betrag	Datum

## DIVERSES / BEMERKUNGEN

.....  
 .....