Mandatsnummer:	oder neu		
----------------	----------	--	--



## Grundinformationen für Steuerunterlagen

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name steuerpflichtige Person	
Anschrift falls neu, mit Umzugsdatum	
Geburtsdatum	
Religionszugehörigkeit ggf. ab/bis wann	
Telefonnummer tagsüber erreichbar/AB	
E-Mail-Adresse	
Familienstand wenn nicht ledig	verheiratet seit getrennt seit verwitwet seit geschieden seit
Beruf	
Arbeitsadresse	
Arbeitstage im Kalenderjahr ohne Urlaub, Krankheit, Freischicht, Gleittage etc.	nur Arbeitsplatz nur Homeoffice Arbeitsplatz und Homeoffice
Steueridentifikationsnummer (IdNr.) falls nicht erwerbstätig	
Grad der Behinderung	
Aktuelle IBAN	DE
Name Ehefrau/-mann	
ggf. abweichende Anschrift	
Geburtsdatum	
Religionszugehörigkeit ggf. ab/bis wann	
Beruf	
Arbeitsadresse	
Arbeitstage im Kalenderjahr ohne Urlaub, Krankheit, Freischicht, Gleittage etc.	nur Arbeitsplatz nur Homeoffice Arbeitsplatz und Homeoffice
Steueridentifikationsnummer (IdNr.) falls nicht erwerbstätig	
Grad der Behinderung	

1. Kind	
- Name	
- Geburtsdatum	
- Steueridentifikationsnummer	
- Anschrift, falls nicht selber Haushalt	
anderer Elternteil	
Name/Anschrift/Geburtsdatum	
Kind über 18:	
- Ausbildungsabschnitte	
(Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/Freiwilligenjahr/)	
- Kindergeldzahlung (von/bis)	
Kind über 25, das weiter unterstützt wird:	
- Grund der Unterstützung (z.B. Studium)	
- Höhe der Unterstützung?	
- Höhe Einkommen des Kindes?	
Grad der Behinderung	

2. Kind	
- Name	
- Geburtsdatum	
- Steueridentifikationsnummer	
- Anschrift, falls nicht selber Haushalt	
anderer Elternteil	
Name/Anschrift/Geburtsdatum	
Kind über 18:	
- Ausbildungsabschnitte	
(Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/Freiwilligenjahr/)	
- Kindergeldzahlung (von/bis)	
Kind über 25, das weiter unterstützt wird:	
- Grund der Unterstützung (z.B. Studium)	
- Höhe der Unterstützung?	
- Höhe Einkommen des Kindes?	
Grad der Behinderung	

3. Kind	
- Name	
- Geburtsdatum	
- Steueridentifikationsnummer	
- Anschrift, falls nicht selber Haushalt	
anderer Elternteil Name/Anschrift/Geburtsdatum	
Kind über 18:	
<ul> <li>- Ausbildungsabschnitte (Schule/Wartezeit/Ausbildung/Studium/Freiwilligenjahr/)</li> <li>- Kindergeldzahlung (von/bis)</li> </ul>	
Kind über 25, das weiter unterstützt wird:	
- Grund der Unterstützung (z.B. Studium)	
- Höhe der Unterstützung?	
- Höhe Einkommen des Kindes?	
Grad der Behinderung	