

## Persönliche Informationen

	Steuerpflichtiger	Ehegatte/Ehegattin
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Adresse	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Telefonnummer	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Sozialvers.- Nummer	_____	_____
Beruf*	_____	_____

### Familienstand

ledig     verheiratet     verwitwet

geschieden     getrennt lebend    seit \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\* **Hinweis:** Sofern beide Ehegatten Einkünfte erzielen, sind die im Folgenden genannten Unterlagen ggf. jeweils für beide Ehegatten zusammen zu stellen.

## Notizen

---

---

---

---

---

---

---

---

### Martina Otto

Diplom-Kauffrau  
Steuerberaterin

Weinbergstraße 57  
54341 Fell

0 65 02-4 04 30 72  
0177-8 04 55 29

m.otto@stb-fell.de  
www.stb-fell.de

Volksbank Trier  
IBAN: DE60 5856 0103 0000 1815 69  
BIC: GENODED1TVB

Steuer-Nr.: 42/224/2358/6



**Martina Otto**  
Steuerberaterin

**Luxemburgische  
Einkommensteuererklärung**

## Unterlagen

### 1.) Einkünfte aus:

#### a) Nichtselbständige Arbeit

	beige- fügt	nicht vorhanden
Certificat de rémunération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopien Gehaltsabrechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstage außerhalb LUX/Anzahl	_____	

#### b) Vermietung und Verpachtung

Selbst genutzt		
- Bewohnt seit	_____	
- Schuldzinsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tatsächliche Vermietung/Verpachtung		
- Unterlagen Erwerb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Einnahmen/Mietvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ausgaben (u. a. Schuldzinsen, Verwaltungskosten, Erhaltungsaufwand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### c) Weitere Einkünfte

Als Vorstandsmitglied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständige Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewerbliche Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2.) Kinder:

Anzahl	_____	
Name(n)	_____	
	_____	
Geburtsdatum	_____	
	_____	
	_____	
Luxemburgisches Kindergeld erhalten	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

### 3.) Sonderausgaben:

#### a) Versicherungen

Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haftpflicht (Privat/PKW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invalidenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### b) Altersvorsorge

#### c) Beiträge in eine Bausparkasse

#### d) Zinsen für Konsumgüter

(z. B. Baugrundstück, Mobiliar, Kfz)

#### e) Spenden (>120 €)

### 4.) Außergewöhnliche Belastungen:

Kosten für Hausangestellte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kinderbetreuungskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankheitskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzielle Unterstützung von Familienangehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5.) Sonstige Unterlagen:

Einkommensteuererklärung Vorjahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einkommensteuerbescheid Vorjahr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 6.) Ich habe die o. g. Angaben vollständig und gewissenhaft beantwortet.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Hinweis:** Die Abfrage der Angaben und Unterlagen ist nicht abschließend und muss im Einzelfall überprüft bzw. ergänzt werden.