

Fragebogen zur Erstellung der Steuererklärung 2025

Notwendige Unterlagen:

- Originalformular für die Steuererklärung 2025
- **Letztjährige Veranlagungsverfügung inkl. definitive Steuerrechnungen**
- **Steuererklärung vom Vorjahr 2024 (sofern im Vorjahr nicht durch uns ausgefüllt)**

Angaben für die Revimag Treuhand AG

E-Mail-Adresse / Telefonnummer für Rückfragen

Person 1

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Konfession	_____
Zivilstand	_____	Soz.-Vers.-Nr. 756.	_____
Arbeitgeber	_____	Beruf	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

Person 2

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Konfession	_____
Zivilstand	_____	Soz.-Vers.-Nr. 756.	_____
Arbeitgeber	_____	Beruf	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

Kind 1

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Konfession	_____
Schule	_____	Beginn/Ende	_____
Lehrfirma	_____	Beginn/Ende	_____
In Ihrem Haushalt lebend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Kind 2

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Konfession	_____
Schule	_____	Beginn/Ende	_____
Lehrfirma	_____	Beginn/Ende	_____
In Ihrem Haushalt lebend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Kind 3

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Konfession	_____
Schule	_____	Beginn/Ende	_____
Lehrfirma	_____	Beginn/Ende	_____
In Ihrem Haushalt lebend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Kind 4

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Konfession	_____
Schule	_____	Beginn/Ende	_____
Lehrfirma	_____	Beginn/Ende	_____
In Ihrem Haushalt lebend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Einkommen:

	Person 1	Person 2
Lohnausweise (Originale beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renten (Rentenausweise beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einnahmen (Kopien beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abzüge:

	Ja	Nein
Berufliche Aus-/Weiterbildung (Kopien Rechnungen u. Stundenpläne beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ Falls ja, Kostenbeteiligung durch den Arbeitgeber beilegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einzahlungen in die Säule 3a (Bescheinigungen beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freiwillige Einkäufe in die 2. Säule (Bescheinigungen beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenkassenprämien (Steuerbescheinigungen beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbst bezahlte Arztkosten, z.B. Brille, Zahnarzt, etc. (Kopien beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prämienverbilligung (Kopie beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spenden/Zuwendungen an gemeinnützige Institutionen (Kopien beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drittbetreuungskosten z.B. KITA, Tagesbetreuung (Kopien beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie eine Person finanziell unterstützt? (Zahlungsnachweise beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimente <input type="checkbox"/> bezahlt <input type="checkbox"/> erhalten		
An/Von (Vorname, Name, Strasse, Ort): _____		

Geburtsdatum: _____ Trennungsdatum: _____		
Betrag (Monatlich): _____		

Berufsauslagen:

Person 1		
Arbeitspensum	<input type="checkbox"/> Vollzeit beschäftigt	<input type="checkbox"/> Teilzeit beschäftigt _____ (in %)
Arbeitsort	_____ Anzahl Arbeitstage pro Woche _____	
Arbeitsweg mit	<input type="checkbox"/> Auto _____ Total km x _____ Fahrten pro Tag	
	<input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel (Quittung beilegen)	
	<input type="checkbox"/> Velo	
Verpflegung	<input type="checkbox"/> Zu Hause	
	<input type="checkbox"/> Kantine	
	<input type="checkbox"/> Auswärts ohne Vergünstigung	
	Ja	Nein
Steht ein Geschäftsauto zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marke:	_____	
Kaufpreis:	_____	

Person 2		
Arbeitspensum	<input type="checkbox"/> Vollzeit beschäftigt	<input type="checkbox"/> Teilzeit beschäftigt _____ (in %)
Arbeitsort	_____ Anzahl Arbeitstage pro Woche _____	
Arbeitsweg mit	<input type="checkbox"/> Auto _____ Total km x _____ Fahrten pro Tag	
	<input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel (Quittung beilegen)	
	<input type="checkbox"/> Velo	
Verpflegung	<input type="checkbox"/> Zu Hause	
	<input type="checkbox"/> Kantine	
	<input type="checkbox"/> Auswärts ohne Vergünstigung	
	Ja	Nein
Steht ein Geschäftsauto zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marke:	_____	
Kaufpreis:	_____	

Schulden:

	Ja	Nein
Hypotheken (Zins- und Kapitalbescheinigungen beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darlehen/Kredite (Verträge, Bescheinigungen beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Schulden per 31.12. (Kopien beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
z.B. offene Steuerrechnungen, Kreditkarten etc. (Kopien beilegen)		

Vermögen:

Liegenschaften	Ja	Nein
Haus (Mietzinseinnahmen, aktuelle Schätzung, bezahlte Unterhaltskosten) (Kopien beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockwerkeigentum (Mietzinseinnahmen, Schätzung, Unterhaltskosten) (Kopien beilegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorfahrzeuge	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marke: _____		
Kaufpreis: _____		
Kaufdatum: _____		
Bei Neuanschaffung bitte die Rechnungskopie des Fahrzeuges beilegen.		
	Ja	Nein
Bestehen Leasingverträge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte die Leasingverträge beilegen.		
	Ja	Nein
Bestehen Lebensversicherungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bitte die Bescheinigungen per 31.12. beilegen.		
	Ja	Nein
Besitzen Sie übrige Vermögenswerte per 31.12.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Z.B. Bargeld, Edelmetalle, Boot, Kunst, Oldtimer, Sammlungen, Pferde)		
Was: _____		
Wert per 31.12.: _____		
Bitte die Belege/Rechnungen/Aufstellungen beilegen.		
	Ja	Nein
Sind Sie an einer Firma beteiligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja: Bitte die Aktien- u/o Stammanteilsbewertungen beilegen.		
Wenn Sie Dividenden u/o geldwerte Leistungen erhalten haben, bitte die Bescheinigung über die erhaltenen Dividenden u/o geldwerten Leistungen beilegen.		

Erbschaft, Schenkung, Kapitalauszahlung:

	Ja	Nein
Sind Sie an einer unverteilt Erbschaft beteiligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erblasser/in inkl. Adresse des letzten Wohnsitzes: _____		

Todesstag: _____		
	Ja	Nein
Haben Sie Vermögen aus einer Erbschaft erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrag: _____		
Datum Erbteilung: _____		
Todesstag: _____		
Erblasser/in: _____		
Bitte das Steuerinventar beilegen.		
	Ja	Nein
Haben Sie eine Schenkung erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrag: _____		
Datum: _____		
Schenker/in (inkl. Adresse): _____		

Wenn vorhanden, bitte den Schenkungsvertrag beilegen.		
	Ja	Nein
Haben Sie eine Schenkung gemacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrag: _____		
Datum: _____		
An wen (inkl. Adresse): _____		
Wenn vorhanden, bitte den Schenkungsvertrag beilegen.		
	Ja	Nein
Haben Sie eine Kapitalauszahlung aus Vorsorge (Säule 3a, Pensionskasse) erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betrag: _____		
Datum: _____		
Institution: _____		
Bitte die Auszahlungsbescheinigung beilegen.		

Wertschriften:

Bitte die folgenden Unterlagen beilegen:

- Saldo- und Zinsausweise per 31.12.2025 sämtlicher Bankkonten
Sofern im 2025 neu eröffnet, bitte das Eröffnungsdatum vermerken.
Sofern im 2025 aufgelöst, bitte die Saldierungsbestätigung beilegen.
- Depotauszüge bzw. bei umfangreichen Depots Steuerauszüge für sämtliche Wertschriften
- Belege über Vermögensverwaltungskosten sämtlicher Depots
- Saldo- und Zinsausweise per 31.12.2025 von übrigen Wertschriften und Vermögenswerten
- Kauf- und Verkaufsbelege von Wertschriften welche außerhalb eines Depots gehalten werden.
- Darlehensverträge mit Zinsabrechnungen

Bemerkungen und Fragen:

[illegible]

Bitte beachten Sie, dass Rückfragen, Belegeinforderungen und nachträgliche Korrekturen verrechnet werden müssen.

Diese Angaben sind wahrheitsgetreu ausgefüllt und die Beilagen vollständig.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____