

Interne Daten Steuererklärungen

Name/Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bisheriger Kunde: Ja Nein

Wenn ja **Steuerveranlagung Vorjahr einfordern**

Kinder: Ja Namen und Jahrgang Kinder: _____

Betreuungskosten: Ja Nein (Wenn ja, Belege hier?)

Alimente

Betrag: CHF _____ Erhalten von: _____

Betrag: CHF _____ Bezahlt an: _____

Krankenkasse

Höhe Prämien CHF _____ Krankheitskosten: Ja Nein

(Wenn ja, Belege hier?)

Autodaten

Automarke: _____ Jahrgang: _____ Kaufpreis: _____

Automarke: _____ Jahrgang: _____ Kaufpreis: _____

Abzüge Arbeitsweg Mann

Art (öV, Auto etc.): _____ 1 Weg (km): _____ Arbeitsort: _____

Arbeitspensum: _____ Arbeitstage: MO DI MI DO FR SA SO
(bitte ankreuzen)

Auswärtige Verpflegung: Ja Nein Kantine

Weiterbildung: Ja Nein (Wenn ja, Belege hier?)

Abzüge Arbeitsweg Frau

Art (öV, Auto etc.): _____ 1 Weg (km): _____ Arbeitsort: _____

Arbeitspensum: _____ Arbeitstage: MO DI MI DO FR SA SO
(bitte ankreuzen)

Auswärtige Verpflegung: Ja Nein Kantine

Weiterbildung: Ja Nein (Wenn ja, Belege hier?)

