

# CHECKLISTE

**Bitte ausfüllen und zusammen mit Unterlagen und Steuerformularen an uns weiterleiten!**

## Personalien

**Wie können wir Sie während den Bürozeiten erreichen?**

|                  |  |          |  |
|------------------|--|----------|--|
| Name / Vorname   |  |          |  |
| Telefon Privat   |  | E-Mail P |  |
| Telefon Geschäft |  | E-Mail G |  |

**Wohnten Sie am 31.12. alleine (allenfalls mit Kindern)?**

Ja  Nein

## Allgemeine Unterlagen

**bitte immer ankreuzen → Ja/Nein**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Original Steuerformulare ( <b>inkl. Deckblatt und – falls erhalten – weitere Formulare</b> )   |  |  |
| Kopie der letztjährigen Steuererklärung, falls wir sie nicht ausgefüllt haben  |  |  |
| Provisorische oder definitive Steuerveranlagung ( <b>wichtig!</b> )  |  |  |
| Nachweis über Einkäufe in die berufliche Vorsorge (2. Säule, Pensionskasse)  |  |  |
| Bescheinigung für einbezahlte Vorsorgebeiträge an die 3. Säule   |  |  |
| Lohnausweise (allenfalls auch von Ehefrau) inkl. Nebenerwerbe  |  |  |
| Belege von ausbezahlten Renten: AHV / IV / SUVA / BVG / EO / Militärdienst<br>Mutterschaftsentschädigung                                   |  |  |
| Taggeldabrechnungen von Krankenkassen und Unfallversicherungen   |  |  |
| Belege für alle Kinderbetreuungskosten   |  |  |
| Belege für Ausbildungskosten Kinder  |  |  |
| Angaben über Ausbildungsort und Datum vom Ausbildungsort der Kinder  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Autoverkauf / <input type="checkbox"/> Autokauf:  |  |  |
| Verkehrswert von allfälligen Sammlungen (Schmuck, Briefmarken, Antiquitäten, etc.)   |  |  |
| Steuerrückkaufswerte der Lebensversicherungen per 31.12.   |  |  |
| Abrechnungen von ausbezahlten Vorsorgegeldern (2. Säule und/oder Säule 3a) und/oder<br>Lebensversicherungen (Säule 3b) im Steuerjahr       |  |  |
| Nachweis der Jahresprämien für Kranken-, Unfall und Lebensversicherungen   |  |  |
| Nachweis über geleistete Zuwendungen an politische Parteien  |  |  |
| Zahlungsbeleg allfälliger Unterhaltsbeiträge, Alimente usw. mit Angabe des Empfängers (ZPV-Nr.,<br>Adresse, Wohnsitz, Verwandtschaftsgrad) |  |  |
| Nachweis allfälliger Spenden und/oder Vergabungen mit Angabe des Zahlungsdatums  |  |  |

bitte immer ankreuzen → Ja/Nein

|  |  |  |
|--|--|--|
| Nachweis der selber bezahlten Krankheitskosten (Zusammenstellung der Krankenkasse und Zahnarzt-/Optikerkosten). Bei Heimaufenthalt: Bitte Tarifausweis, sämtliche Heimrechnungen sowie Abrechnungen der Krankenkasse beilegen. |  |  |
| Rechnungskopien von selber getragenen behinderungsbedingten Kosten   |  |  |
| Angaben mit Verträgen zu Erbschaften (auch unverteilt)   |  |  |
| Angaben mit Verträgen zu erhaltenen und ausgerichteten Schenkungen   |  |  |

## Wertschriften

|   |  |  |
|---|--|--|
| Zinsbescheinigungen für sämtlicher Bank- und Postkonti, Depots, Darlehen, Beteiligungen, Lotteriegewinne (Originalbelege für Gewinne ab Fr. 1'000.–), Steuerverzeichnis von Wertschriftendepots <u>von Ihnen und Ihren minderjährigen Kindern</u> |  |  |
| Für Steuerkunden <b>ohne</b> Steuerverzeichnis: Bitte senden Sie uns alle Kauf-/Verkaufsabrechnungen von Aktien, Obligationen, Fonds etc. sowie Belege über die erhaltenen Zinsen und Dividenden des Jahres 2017                                  |  |  |

## Schuldenverzeichnis

|   |  |  |
|---|--|--|
| Nachweis von Schulden und im Jahr bezahlten Schuldzinsen (Hypothekarzinsen, Zinsen für Kleinkredite/Kreditkarten, Private Darlehenszinsen, übrige Bankzinsen, etc.) |  |  |
| Schulden/Passivdarlehen   |  |  |

## Berufsauslagen

|   |  |   |
|---|--|---|
| Ausgeübter Beruf, Anstellungsgrad/Arbeitsort  | Mann: ..... / ..... %<br>Arbeitsort: .....                             | Frau: ..... / ..... %<br>Arbeitsort: .....                      |
| Waren Sie im Aussendienst tätig?  | Mann: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja        | Frau: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Billetkosten für Arbeitsweg pro Monat:<br>oder Abokosten pro Jahr:  | (Mann) Fr. .... / (Frau) Fr. ....<br>(Mann) Fr. .... / (Frau) Fr. .... |   |
| Sofern das Geschäfts- oder Privatauto benützt wird: Anzahl km zwischen Wohnort und Arbeitsort:<br>(Mann) ..... km (Ein Weg) / (Frau) ..... km (Ein Weg)<br>Grund der Benützung: (Mann) ..... / (Frau) ..... |  |   |
| Berufsorientierte Aus-/Weiterbildungs- und Umschulungskosten mit entsprechendem Nachweis  |  |   |
| Wochenaufenthalter: Kopie Mietvertrag und Angabe der Fahrkosten für Rückkehr an Wohnort   |  |   |
| Mitgliederbeiträge an Berufsverbände  |  |   |

## Liegenschaften

|  |  |  |
|--|--|--|
| Einnahmen aus Fremdvermietung (Nettomiete ohne Nebenkosten)  |  |  |
| Rechnungskopien allfälliger Unterhalts- oder Reparaturarbeiten, Gebäudeversicherungsprämien, Grundgebühren, Baurechtszinsen und Liegenschaftsteuer.<br>Bei Stockwerkeigentum: Abrechnung der Verwaltung und Vermögensanteil am Konto Erneuerungsfonds. |  |  |
| Bei gekauften, geerbten oder geschenkten Liegenschaften im Jahr: Bitte Kaufvertrag, evtl. Bauabrechnung, Amtlicher Wert, Eigenmietwert u.a.m. beilegen   |  |  |
| Wenn geändert: neuer Amtlicher Wert und/oder Eigenmietwert   |  |  |