

Checkliste Steuererklärung 2017 für natürliche Personen

Vorname Frau:			Nachname Mann: Nachname Frau:			
						PLZ / Ort:
						Geburtsdatum Frau: Konfession Frau:
Minderjährige Kinder ur erwerbstätig sind:	nd volljährige Kinder	, die wegen E				
Vorname		Art der Ausbildung		Dauer (von / bis)		
		_				
1. Einkünfte 20 1.1. Lohnausweise (ink						
•		,				
☐ Lohnausweis Mann						
☐ Lohnausweis Frau	Pensum:	%				
	•		☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐			
1.2. Renten-Bescheinig	gungen					
☐ Bescheinigungen von Erwerbsausfallentsch	•		VA-Renten, Leibrenten, Ar Izulagen	beitslosenkasse,		
1.3. Liegenschaften (n	ur für Eigentümer)					
☐ Keine Veränderunge	n gegenüber Vorjah	r				
☐ Vermietete Liegensc	haften (bitte Aufstel	lung über erz	ielte Mietzinseinnahmen /	Mietverträge beilegen)		
☐ Heiz- / Betriebskoste	n-Abrechnung 2017	' (bitte Belege	e beilegen)			
☐ Eventuell zusätzliche	Handwerkerabrech	nungen 2017	' (bitte Belege beilegen)			
☐ Anteil am Erneuerun	gsfonds per 31.12.2	2017 (bitte Be	elege beilegen)			
☐ Schuldzinsen / Hypo	theken (bitte Belege	beilegen)				
Haben Sie Liegenschafte	en gekauft und / ode	er verkauft?				
=	=		ne Schätzungsanzeigen be	eilegen und Einzugs- bzw.		
Verkaufsdatum ange	_		5 5.	J		



1.4. Unterhaltsbeiträge ☐ Unterhaltsbeiträge von/an geschiedene oder getrennt lebende Ehegatten und für minderjährige (bitte Trennungs- beziehungsweise Scheidungsurteil beilegen): Betrag für Partner: _____ monatlich / Betrag für Kinder: _____ monatlich 2. Aufwendungen 2017 (inklusive Ehepartner) 2.1. Berufsauslagen ☐ Keine Veränderung gegenüber dem Vorjahr a) Fahrkosten zwischen Wohn- und Arbeitsstätte ☐ Arbeitsort Mann: Frau: ☐ Kosten ÖV Mann: Frau: □ nein ☐ Fahrrad Mann: □ ja Frau: □ ja □ nein ☐ Auto-km Mann: Geschäftsauto? □ ja □ nein Frau: Geschäftsauto? □ ja □ nein b) Mehrkosten der auswärtigen Verpflegung Müssen Sie die Mahlzeiten auswärts einnehmen? Mann: □ Ja □ Nein □ Ja □ Nein Frau: c) Übrige berufsbedingte Auslagen (bitte Belege beilegen) ☐ Kosten auswärtige Wohnung / Zimmer (Wochenaufenthalt) Kosten pro Monat: ☐ Kosten für Aus- und Weiterbildung **2.2. Verschiedene Aufwendungen** (bitte Belege beilegen) ☐ Bezahlte Krankenkassenprämien 2017, Total: _____ ☐ Prämien für Lebensversicherungen ☐ Prämienverbilligung im 2017 ☐ Persönliche AHV / IV / EO-Beiträge Nichterwerbstätiger ☐ Spenden und Zuwendungen / Beiträge an politische Parteien ☐ Kinderdrittbetreuungskosten ☐ Depotgebühren / Vermögensverwaltungskosten 2.3. Vorsorge (bitte Belege beilegen)

☐ Bescheinigungen Säule 3a

☐ Bescheinigungen über Einkäufe in die Pensionskasse



2.4. Krankheits-, Unfall- und Invaliditätskosten							
☐ Optiker (bitte Belege beilegen)							
☐ Zahnarzt (bitte Belege beilegen)							
☐ Übersicht Kostenbeteiligung Krankenkasse 2017 (bitte Belege beilegen)							
Leiden Sie unter einer der folgenden Krankheiten?							
☐ Diabetes ☐ Zöliakie ☐ Aphasie							
2.5. Leben Sie in einem Alters- oder Pflegeheim?							
☐ Ja (bitte monatliche Rechnungen über Heimkosten 2017 beilegen)							
2.6. Unterstützung (bitte Belege beilegen)							
Von Ihnen unterstützte, vermögenslose Personen:							
Vorname, Name:	Geburtsdatum:						
Wohnadresse:							
Betrag pro Jahr:	Verwandtschaftsgrad:						
3. Vermögen per 31.12.2017							
(inklusive Ehepartner und minderjährige Kinder, f	ür die der Steuerpflichtige sorgt)						
(and a special control of the grant of the							
3.1. Wertschriften und andere Kapitalanlagen							
☐ Bankkonten (bitte Auszüge und Belege beilegen)							
☐ Wertschriften (bitte Auszüge / Aufstellung und Belege beilegen)							
☐ Lottogewinne (bitte Original-Gewinnbescheinigung und Original-Quittung für Spieleinsatz beilegen)							
☐ Lebens- und Rentenversicherungen (bitte Rückkaufswert-Bescheinigung beilegen)							
3.2. Erbschaften							
☐ Ich habe Vermögen aus Erbschaften erhalten (bitte Kopie Erbteilungsvertrag beilegen)							
Vorname, Name, Wohnadresse des Erblassers:							
	Betrag:						
Ihr Anteil:	Erbteilungsdatum:						
☐ Ich bin an einer unverteilten Erbschaft beteiligt (bitt	e Zusammenstellung einreichen).						
3.3. Schenkungen							
☐ Ich habe Schenkungen erhalten.							
☐ Ich habe Schenkungen gemacht. Von / an Vorname, Name, Wohnadresse:							
Datum:							
Betrag:							
Verwandtschaftsgrad:							



3.4.Darlehen (bitte Darlehensvertrag, e	eventuell Zinsabrechnung	jen beilegen)		
☐ Ich habe private Darlehen gewährt.				
☐ Ich habe private Darlehen erhalten.				
Von / an Vorname, Name, Wohnadress				
Stand des Darlehens per 31.12.2017: _	c			
Bezahlte / Erhaltene Zinsen im Jahr 201	 7·			
Verwandtschaftsgrad:				
verwanatsenartsgrau.				
3.5. Übrige Vermögenswerte per 31.	12.2017			
a) Auto / Motorrad:				
Marke:	Kaufjahr:	Kaufpreis:	🗆 Leasing	
Marke:	Kaufjahr:	Kaufpreis:	🗆 Leasing	
Marke:	Kaufjahr:	Kaufpreis:	🗆 Leasing	
b) Weitere Vermögenswerte (Sammlur	gen, Kunstgegenstände,	, Bargeld, Gold etc.)		
Bezeichnung:	Wert:			
3.6. Kapitalbezug aus Vorsorge (ohno	e Rentenleistungen)			
☐ Gesamtbetrag:	Datum:	Bezahlt durch:		
☐ Säule 2 (z.B. Pensionskasse)				
☐ Säule 3a (persönliche Vorsorge)				
*******	******	******	*****	
Bemerkungen				
Hinweis für Neukunden				
Bitte die definitive Veranlagung 2016 u	nd die Kopie der Steuere	erklärung 2016 beilegen.		
Telefon Privat:	Telefon (Geschäft:		
		E-Mail:		
Wobiic.	L IVIGII			
	1 1.0			
Mit meiner Unterschrift erteile ich de			neiner	
Steuerdeklaration und erkläre mich m	nt der Honorarordnung	einverstanden.		
Ort und Datum:	Untersch	rift:		
ore and patam.				
Bitte senden Sie uns die Checkliste, die	Originalformulare der St	euererklärung sowie Ihre Unt	erlagen zu.	