

2017

Finanzamt Offenburg Außenstelle Achern					Eingangsstempel		
11	Steuernummer 01513/41428			10			17 01
		ID: 23107					
Datenübermittlung 05.04.2018 19:15:01 Uhr							

Hauptvordruck

Art der Erklärung

Einkommensteuererklärung

Allgemeine Angaben

- ⁶ Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nummer 0173/6209176

Steuerpflichtige Person, nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A (Ehegatte A / Lebenspartner(in) A nach dem LPartG)

- ⁷ Identifikationsnummer 73582101693
⁸ Name Krämer
⁹ Vorname Michael
⁸ Geburtsdatum 31.10.1991
¹¹ Straße (derzeitige Adresse) Am Acherrain
¹² Hausnummer 2
¹³ Postleitzahl 77855
¹³ Wohnort Achern
¹¹ Religion Römisch-katholisch
¹⁴ Ausgeübter Beruf Redakteur

Bankverbindung

- ²⁵ IBAN (inländisches Geldinstitut) DE8566450050000078
5397
²⁸ Kontoinhaber ist die steuerpflichtige Person, nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann / Person A

Unterschrift

Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149, 150 und 181 Absatz 2 AO, der §§ 25, 46 und 51a Absatz 2d EStG sowie § 14 Absatz 4 des Fünften VermBG erhoben. Ich versichere, dass ich die Daten überprüft und nach der elektronischen Übermittlung auf diesem Vordruck einschließlich der Anlagen keine Änderungen vorgenommen habe.

Die Steuererklärung wurde ohne Mitwirkung eines Angehörigen der steuerberatenden Berufe erstellt.

Datum, Unterschrift(en) Anträge / Steuererklärungen sind eigenhändig
- bei Ehegatten / Lebenspartnern von beiden - zu unterschreiben.

Bei der Ausfertigung dieser Steuererklärung / dieses Antrags hat mitgewirkt:

Telenummer: 5ZQ

Sonderausgaben**Kirchensteuer (soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde)****Summe**

⁴² in 2017 gezahlte Beträge	559	99	52	103	559
⁴² in 2017 erstattete Beträge	229			104	229

Spenden und Mitgliedsbeiträge (ohne Beträge, bei denen die Daten elektronisch an die Finanzverwaltung übermittelt wurden und ohne Spenden in das zu erhaltende Vermögen einer Stiftung)**zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke****Einzelangaben**

⁴⁵ Beschreibung	Sportverein Sasbachwalden				
⁴⁵ Betrag laut Bestätigungen		90			
Summen					
⁴⁵ Summe Beträge laut Bestätigungen		90	123		90

Anlage S (Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A)**Einkünfte aus selbständiger Arbeit****Gewinn (ohne die Beträge in den Zeilen 31, 35 und 40; bei ausländischen Einkünften: Anlage AUS beachten)****Gewinn aus freiberuflicher Tätigkeit**

⁴ genaue Berufsbezeichnung oder Tätigkeit	keine freiberufliche Tätigkeit im Jahr 2017				
⁴ Betrag	0	99	22	100	0

Anlage N (Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A)**Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit****Angaben zur eTIN**

⁴ eTIN laut Lohnsteuerbescheinigung	KRMRMCHL91J31S
--	----------------

Angaben zum Arbeitslohn**Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 1-5**

⁶ Bruttoarbeitslohn	36.828,16
⁷ Lohnsteuer	5.401,00

Telenummer: 5ZQ

8	Solidaritätszuschlag	297,05
9	Kirchensteuer des Arbeitnehmers	486,09

Summe Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 1-5

5	Steuerklasse	1	99	47	168	1
6	Summe Bruttoarbeitslohn	36.828			110	36.828
7	Summe Lohnsteuer	5.401,00			140	5.401,00
8	Summe Solidaritätszuschlag	297,05			150	297,05
9	Summe Kirchensteuer des Arbeitnehmers	486,09			142	486,09

Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 6 oder einer Urlaubskasse

6	Bruttoarbeitslohn	5.400,00
7	Lohnsteuer	901,64
8	Solidaritätszuschlag	49,56
9	Kirchensteuer des Arbeitnehmers	72,12

Summe Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 6 oder einer Urlaubskasse

6	Summe Bruttoarbeitslohn	5.400	111	5.400
7	Summe Lohnsteuer	901,64	141	901,64
8	Summe Solidaritätszuschlag	49,56	151	49,56
9	Summe Kirchensteuer des Arbeitnehmers	72,12	143	72,12

Werbungskosten

- ohne Beträge laut Zeile 91 bis 94 -

Wege zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumigem Tätigkeitsgebiet (Entfernungspauschale)**Erste Tätigkeitsstätte (1. Angabe)**

31	Erste Tätigkeitsstätte in (Postleitzahl, Ort und Straße)	zu ZDF Mainz vom Mietzimmer Mainz 01.01-31.12
31	vom - bis	
31	Arbeitstage je Woche	2
31	Urlaubs- und Krankheitstage	0
35	aufgesucht an Tagen	83
35	einfache Entfernung in Kilometern (auf volle Kilometer abgerundet)	10
35	davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem PKW zurückgelegt	10
35	davon mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad oder Ähnliche, als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt	0

Erste Tätigkeitsstätte (2. Angabe)

31	Erste Tätigkeitsstätte in (Postleitzahl, Ort und Straße)	zu ZDF Mainz von der Wohnung in Achern 01.01-31.12
31	vom - bis	
31	Arbeitstage je Woche	1
31	Urlaubs- und Krankheitstage	0
35	aufgesucht an Tagen	50
35	einfache Entfernung in Kilometern (auf volle Kilometer abgerundet)	200
35	davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem PKW zurückgelegt	200
35	davon mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad oder Ähnliche, als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt	0

Telenummer: 5ZQ**Sammelpunkt / nächstgelegener Zugang zum weiträumigen Tätigkeitsgebiet (1. Angabe)**

33	Sammelpunkt / nächstgelegener Zugang zum weiträumigen Tätigkeitsgebiet (PLZ, Ort und Straße)	Daimler Stuttgart	
33	vom - bis	01.09-31.12	
33	Arbeitstage je Woche	5	
33	Urlaubs- und Krankheitstage		4
35	aufgesucht an Tagen		80
35	einfache Entfernung in Kilometern (auf volle Kilometer abgerundet)		10
35	davon mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad oder Ähnliche, als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt		10
35	Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (ohne Flug- und Fährkosten)		204

Arbeitgeberleistungen / Fahrtkostenzuschüsse

39	Arbeitgeberleistungen laut Nummer 17 und 18 der Lohnsteuerbescheinigung und von der Agentur für Arbeit gezahlte Fahrtkostenzuschüsse (steuerfrei ersetzt)	0	290	0
----	---	---	-----	---

Aufwendungen für Arbeitsmittel - soweit nicht steuerfrei ersetzt -**Einzelangaben**

41	Art der Arbeitsmittel	Pauschale	
41	Betrag		110

Summe

42	Summe	110	320	110
----	-------	-----	-----	-----

Fortbildungskosten - soweit nicht steuerfrei ersetzt -**Einzelangaben**

44	Bezeichnung	Einschreibegebühr Masterstudium Hochschule Stuttgart	
44	Betrag		362

Summe

44	Summe	362	330	362
----	-------	-----	-----	-----

Weitere Werbungskosten - soweit nicht steuerfrei ersetzt -**Sonstiges (zum Beispiel Kontoführungsgebühren, Flug- und Fährkosten bei Wegen zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumigem Tätigkeitsgebiet)**

46	Bezeichnung	Kontoführungsgebühren	
46	Betrag		16
46	Bezeichnung	Miete Gästezimmer Mainz	
46	Betrag		795
46	Bezeichnung	Telekommunikationsgebühren 10 Euro x 12 Monate	
46	Betrag		120

Bewerbungskosten

47	Bezeichnung	Bewerbungskosten Daimler Stuttgart	
47	Betrag		100

Telenummer: 5ZQ**Summe**

48	Summe der weiteren Werbungskosten	1.031	380	1.031
----	-----------------------------------	-------	-----	-------

Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung**Allgemeine Angaben**

61	Der doppelte Haushalt wurde aus beruflichem Anlass begründet am	01.10.2016	501	01102016
62	Grund	Masterstudium Hochschule Stuttgart/Praktikum Daimler Stuttgart		
63	Der doppelte Haushalt hat seitdem ununterbrochen bestanden bis ... (2017)	31.12.2017	502	3112
64	Beschäftigungsort (Postleitzahl, Ort, Staat - falls im Ausland und abweichend vom Staat, in dem der doppelte Haushalt liegt-)	1. Nobelstraße 10, Stuttgart, 2. Daimler AG Stuttgart		
66	Es liegt ein eigener Hausstand am Lebensmittelpunkt vor (1 = Ja, 2 = Nein)	1	503	1
67	Postleitzahl, Ort des eigenen Hausstandes	77855 Achern, Am Acherrain 2		
67	seit	15.06.2015	504	15062015

Fahrtkosten

70	Die Fahrten wurden mit einem Firmenwagen oder im Rahmen einer unentgeltlichen Sammelbeförderung des Arbeitgebers durchgeführt (1 = Ja, insgesamt, 2 = Nein, 3 = Ja, teilweise)	2	510	2
----	--	---	-----	---

Wöchentliche Heimfahrten

74	einfache Entfernung (ohne Flugstrecken) in km	120	514	120
74	Anzahl	50	515	50

Kosten der Unterkunft am Ort der ersten Tätigkeitsstätte

79	Aufwendungen laut Nachweis (zum Beispiel Miete einschließlich Stellplatz- / Garagenkosten, Nebenkosten, Abschreibungen und Ausstattungskosten)	3.279	530	3.279
----	--	-------	-----	-------

Zusammenfassung Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung

87	vom Arbeitgeber / von der Agentur für Arbeit insgesamt steuerfrei ersetzt	0	590	0
----	---	---	-----	---

Anlage Vorsorgeaufwand**Angaben zu Vorsorgeaufwendungen****Beiträge zur Altersvorsorge****Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A**

4	Beiträge laut Nummer 23 a/b der Lohnsteuerbescheinigung (Arbeitnehmeranteil)	3.977	99	52	300	3.977
9	Arbeitgeberanteil / -zuschuss laut Nummer 22 a/b der Lohnsteuerbescheinigung	3.977			304	3.977

Telenummer: 5ZQ

Allgemeine Angaben zur Krankenversicherung / zu den Krankheitskosten**Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A**

11	Haben Sie zu Ihrer Krankenversicherung oder Ihren Krankheitskosten Anspruch auf steuerfreie Zuschüsse (zum Beispiel Rentner aus der gesetzlichen Rentenversicherung) oder steuerfreie Arbeitgeberbeiträge (zum Beispiel sozialversicherungspflichtige Arbeitnehmer und deren mitversicherter Ehegatte / Lebenspartner) oder steuerfreie Beihilfen (zum Beispiel Beamte oder Versorgungsempfänger und deren Ehegatten / Lebenspartner) ? (1 = Ja, 2 = Nein)	1	307	1
----	--	---	-----	---

Beiträge zur inländischen gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung**Arbeitnehmerbeiträge laut Lohnsteuerbescheinigung****Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A**

12	Arbeitnehmerbeiträge zu Krankenversicherungen laut Nummer 25 der Lohnsteuerbescheinigung	1.480	320	1.480
14	Arbeitnehmerbeiträge zu sozialen Pflegeversicherungen laut Nummer 26 der Lohnsteuerbescheinigung	272	323	272

Beiträge anderer Personen (zum Beispiel bei Rentnern und freiwillig gesetzlich versicherten Selbstzahlern)**Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A**

17	Beiträge zu Krankenversicherungen - ohne Beiträge, die in Zeile 12 geltend gemacht werden - (zum Beispiel bei Rentnern; bei freiwillig gesetzlich versicherten Selbstzahlern, wenn in die Datenübermittlung eingewilligt oder dieser nicht widersprochen wurde)	656	326	656
19	Beiträge zu sozialen Pflegeversicherungen - ohne Beiträge, die in Zeile 14 geltend gemacht werden - (zum Beispiel bei Rentnern; bei freiwillig gesetzlich versicherten Selbstzahlern, wenn in die Datenübermittlung eingewilligt oder dieser nicht widersprochen wurde)	163	329	163

Weitere sonstige Vorsorgeaufwendungen**Steuerpflichtige Person / Ehemann/Person A**

46	Arbeitnehmerbeiträge zur Arbeitslosenversicherung laut Nummer 27 der Lohnsteuerbescheinigung	268	370	268
----	--	-----	-----	-----

Steuerpflichtige Person / Ehegatten / Lebenspartner: Beiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) zu**Unfall- und Haftpflichtversicherungen sowie Risikoversicherungen, die nur für den Todesfall eine Leistung vorsehen****Einzelangaben**

50	Bezeichnung	KFZ-Haftpflicht		
50	Betrag	114		
	Summe			
50	Summe	114	502	114

Hinweis zu Währungsangaben

Soweit im Einzelnen nicht anders vermerkt, Währungsangaben in Euro.

Telenummer: 5ZQ

Datenübermittlung 05.04.2018 19:15:01 Uhr

----- Ende des Ausdrucks -----

ei0955h1n3p4s416d6w6s265t36m17