

**Personalien****Angaben Steuerpflichtiger/-pflichtige**

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____
Telefon Nr.: _____ E-Mail: _____
Arbeitsgeber: _____
Tätigkeit: _____ Arbeitsort: _____
Arbeitspensum in Prozent: _____ % Verpflegung: auswärts
Wochenaufenthalter: Ja Nein
Arbeitstage: MO / DI / MI / DO / FR / SA / SO
Fahrtkosten: ÖV Fahrrad/Motorrad bis 50 cm³ (auch Fahrten bis Bahnhof/Bushaltestelle angeben)
 Auto, km: _____ Motorrad über 50 cm³, km: _____
Feuerwehrdienst: Ja Nein
Zivilstand: verheiratet ledig getrennt geschieden verwitwet

Angaben Partnerin/Partner

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____
Arbeitsgeber: _____
Tätigkeit: _____ Arbeitsort: _____
Arbeitspensum in Prozent: _____ % Verpflegung: auswärts
Wochenaufenthalter: Ja Nein
Arbeitstage: MO / DI / MI / DO / FR / SA / SO
Fahrtkosten: ÖV Fahrrad/Motorrad bis 50 cm³ (auch Fahrten bis Bahnhof/Bushaltestelle angeben)
 Auto, km: _____ Motorrad über 50 cm³, km: _____
Feuerwehrdienst: Ja Nein

Angaben Kinder

1. Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____
Konfession: _____ Schule/Lehrfirma: _____
in Ausbildung bis: _____ Wohnhaft bei: _____
2. Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____
Konfession: _____ Schule/Lehrfirma: _____
in Ausbildung bis: _____ Wohnhaft bei: _____
(Weitere Kinder bitte auf der Rückseite angeben)

Renten

Rentenbeginn (Tag/Monat/Jahr): _____ Invaliditätsgrad: _____ %
Ergänzungsleistungen: Ja Nein Hilflosenentschädigung: Ja Nein

Fahrzeuge

Marke: _____ Typ: _____ Katalogpreis: _____ Jahrgang: _____ geleast:
Marke: _____ Typ: _____ Katalogpreis: _____ Jahrgang: _____ geleast:
(Weitere Fahrzeuge bitte auf der Rückseite angeben)