



Aktenzeichen:

EK 3

Arbeitseinkommen (ohne Einkommen aus Land- und Forstwirtschaft)

A. Angaben zur Person

Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon Vorwahl/Rufnummer

B. Angaben zum Arbeitseinkommen

Arbeitseinkommen sind die Gewinne aus folgenden Arbeitseinkommensarten

- Gewinne aus Gewerbebetrieb im Sinne der §§ 15, 16 und 17 EStG und
- Gewinne aus selbstständiger Arbeit im Sinne des § 18 EStG.

Zum Arbeitseinkommen zählen auch Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, wenn sie steuerrechtlich den vorgenannten Einkunftsarten zugeordnet werden.

1. ☐ Die Angaben zum laufenden Arbeitseinkommen werden erbeten für die Zeit ab _____
2. ☐ Die Angaben zum jährlichen Arbeitseinkommen werden erbeten für das Jahr _____

C. Höhe des Arbeitseinkommens

Höhe des Arbeitseinkommens während des unter B.2 angegebenen Kalenderjahres _____ €

Nach § 10 Abs. 1 Nr. 5 EStG abziehbare Kinderbetreuungskosten _____ €

Liegt Ihnen der Einkommensteuerbescheid für das unter B.2 angegebene Kalenderjahr schon vor?

☐ nein

☐ ja, bitte Einkommensteuerbescheid beifügen

Falls nein, bitte letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheid und

- den Teil der Einkommensteuererklärung, in dem das erzielte Arbeitseinkommen des unter B.2 genannten Kalenderjahres dem Finanzamt erklärt wurde, vorlegen oder
- eine gewissenhafte Schätzung (gegebenenfalls des Steuerberaters) dieses Arbeitseinkommens vornehmen und durch Buchführungsunterlagen belegen.

Wird Ihr laufendes Arbeitseinkommen, das Sie ab dem unter B.1 angegebenen Zeitpunkt erzielen, voraussichtlich um 10 v. H. geringer sein als das monatliche Arbeitseinkommen des unter B.2 angegebenen Kalenderjahres?

☐ nein

☐ ja, und zwar (Anzugeben ist der durchschnittliche Betrag mindestens für 3 Monate.)

Geschätztes monatliches Arbeitseinkommen _____ €

Begründung der Einkommensminderung _____

Bei welchem Finanzamt und unter welcher Steuernummer werden Sie/der Verstorbene geführt?

Finanzamt _____

Steuernummer _____

Hinweis: Die SVLFG kann von den Finanzbehörden Auskunft über die Einkommensverhältnisse einholen (§ 21 Abs. 4 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch – SGB X).



Aktenzeichen:

D. Erklärung des Berechtigten

Ich erkläre, dass ich sämtliche Tatsachen nach bestem Wissen wahrheitsgemäß angegeben habe und ich nach Erhalt des Einkommensteuerbescheides für das unter Ziffer B.2 genannte Kalenderjahr diesen der SVLFG unverzüglich zur Einsicht übersenden werde.

Datum

Unterschrift des Berechtigten

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage unter www.svlfg.de/datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.

E. Bestätigung der Stelle, die bei Abgabe der Steuererklärung mitwirkt

Gegen die Angaben bestehen aufgrund der von/mit uns aufgestellten Einkommensteuererklärung keine Bedenken.

Für Rückfragen sind wir erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Bitte Durchwahl angeben.

Datum

Stempel/Unterschrift

Als Anlagen sind beigelegt

