

Name
Anschrift

Finanzamt

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Arbeitsaufnahme als Grenzgänger - Angaben für steuerliche Zwecke

1. Allgemeine Angaben

	Grenzgänger(in)	Ehegatte/Lebenspartner(in)
a) Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Religion		
Familienstand (seit dem _____)		
ausgeübter Beruf		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl/Wohnort		

b) Angaben zu Kindern	Vorname	Geburtsdatum

c) Bankverbindung für eventuelle Erstattungen

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Kto.-Nr.: _____

IBAN: _____ BIC: _____

d) Sind Sie oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner(in) bereits steuerlich erfasst?

nein ja wenn ja, Finanzamt: _____

Steuernummer: _____

ID-Nummer: _____

e) Ist Ihr Ehegatte/Lebenspartner(in) als Arbeitnehmer beschäftigt?

nein ja Der Bruttolohn beträgt etwa _____ EUR im Jahr; Steuerklasse _____

f) Haben Sie oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner(in) neben den Lohneinkünften noch andere Einkünfte?

nein ja wenn ja, Art: _____ Höhe im Kalenderjahr: _____
Ehemann _____ EUR
Ehegatte/Lebenspartner(in) _____ EUR

Sofern es sich hierbei um Einkünfte aus selbständiger Arbeit oder Gewerbebetrieb handelt, wird diese Tätigkeit fortgeführt? nein ja

(wenn ja, wie hoch ist der Gewinn im laufenden Kalenderjahr und im Folgejahr?)

Laufendes Jahr: _____ EUR Folgejahr: _____ EUR

2. Angaben zum Arbeitsverhältnis als Grenzgänger

a) Tag der Arbeitsaufnahme im Ausland: _____
(ggf. auch Tag der zwischenzeitlichen Beendigung des Arbeitsverhältnisses im Ausland)

b) Arbeitgeber und Arbeitsort: _____

c) Handelt es sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis? nein ja, befristet
von _____ bis _____

d) Bruttoverdienst (ohne Abzüge, einschließlich aller Zulagen)

	Laufendes Jahr		Folgejahr	
	CHF	EUR	CHF	EUR
aa) laufende Bezüge				
bb) darin enthaltenes Kindergeld				
cc) Sonderzahlungen				

e) Jährliche Gratifikationen, Weihnachtsgeld, zusätzliche Bezüge:

_____	CHF	_____	EUR
_____	CHF	_____	EUR
_____	CHF	_____	EUR

f) Wo waren Sie vorher beschäftigt? (Bitte alle Lohnabrechnungen des laufenden Jahres beifügen)

Bitte einen **Lohnausweis** oder eine **Lohnabrechnung** des ausländischen Arbeitgebers beifügen.

3. Werbungskosten

a) Wege zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)

aa) mit öffentlichen Verkehrsmitteln monatlich*

bb) als Mitfahrer bei _____

cc) mit dem Motorrad, Motorroller, Fahrrad o.ä.

dd) mit dem eigenen PKW

CHF	EUR

Arbeitsstätte aufgesucht an _____ Tagen im Jahr

einfache Entfernung in km: _____

* die tatsächlichen Aufwendungen für öffentliche Verkehrsmittel werden nur angesetzt, wenn sie höher sind als die sich ergebende Entfernungspauschale

b) Andere Werbungskosten (z.B. Berufskleidung)

CHF	EUR

4. Sonderausgaben (voraussichtliche Jahresbeträge)

a) inländische

EUR

Rentenversicherung

Basis-Krankenversicherung

Pflegeversicherung gesetzlich/freiwillig

b) ausländische

CHF

EUR

Alters- und Hinterbliebenenversorgung (AHV)

Invalidenversicherung (IV)

Nichtberufsunfallversicherung (NBUV)

Krankenkasse

Pensionskasse und gewerkschaftliche Versicherungseinrichtung

(Sofern hier keine Eintragungen vorgenommen werden, erfolgt durch das Finanzamt eine Schätzung anhand der vorzulegenden Lohnabrechnungen.)

5. Steuerermäßigung

Falls eine Steuerermäßigung wegen außergewöhnlicher Belastungen in Betracht kommt, können Sie den Antragsgrund hier ankreuzen:

- Pauschbetrag für Behinderte
Erwerbsminderung _____ v.H.
lt. Ausweis oder Bescheid vom _____
- Unterstützung von Angehörigen
- Ausbildungsfreibetrag
- Kinderbetreuungskosten
- _____

Die mit diesem Fragebogen angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 90, 93, 149 ff. der Abgabenordnung erhoben.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)