

Antrag auf Behandlung als unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Arbeitnehmer nach § 1 Abs. 3, § 1a EStG für 201_ (Anlage Grenzpendler EU/EWR zum Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung)

Zur Beachtung:

Für Arbeitnehmer mit Staatsangehörigkeit zu einem EU/EWR-Mitgliedstaat, die in der Bundesrepublik Deutschland weder einen Wohnsitz noch ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben, wird auf Grund dieses Antrags eine Bescheinigung über die für den Steuerabzug vom Arbeitslohn maßgebenden persönlichen Besteuerungsmerkmale ausgestellt. Diese ist dem Arbeitgeber vorzulegen. Für die Ausstellung der Bescheinigung ist das Betriebsstättenfinanzamt des Arbeitgebers zuständig.

Sie werden als unbeschränkt einkommensteuerpflichtig behandelt, wenn die Summe Ihrer Einkünfte mindestens zu **90%** der deutschen Einkommensteuer unterliegt oder wenn die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte den **Grundfreibetrag** (ab 2014 8.354 €) nicht übersteigen. Sind Sie verheiratet/verpartnert, so ist für die Prüfung, ob Sie mit Ihrem nicht dauernd getrennt lebenden Ehegatten/Lebenspartner zusammen veranlagt werden und Ihnen deshalb die Steuerklasse III zu bescheinigen ist, weitere Voraussetzung, dass die Einkünfte beider Ehegatten/Lebenspartner die Einkommensgrenzen erfüllen, wobei der Grundfreibetrag zu verdoppeln ist. In diesem Fall ist dieser Vordruck auch von Ihrem Ehegatten/Lebenspartner zu unterschreiben. Lassen Sie sich bitte Ihre nachfolgenden Angaben durch die für Sie zuständige ausländische Steuerbehörde in **Abschnitt D** bestätigen.

Für weitere Steuerermäßigungen einschließlich Kinderfreibeträge verwenden Sie bitte **zusätzlich** den Vordruck „Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung“.

Nach Ablauf eines Kalenderjahres sind Sie und ggf. Ihr Ehegatte/Lebenspartner zur Abgabe einer Einkommensteuererklärung verpflichtet. Die hierfür erforderliche Lohnsteuerbescheinigung erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber. Für die Durchführung der Einkommensteuerveranlagung ist das Betriebsstättenfinanzamt Ihres Arbeitgebers zuständig.

Dieser Vordruck ist auch zu verwenden, wenn Sie als deutscher Staatsangehöriger Arbeitslohn aus einer öffentlichen Kasse beziehen und auf Grund eines dienstlichen Auftrags im Ausland – auch außerhalb eines EU/EWR-Mitgliedstaats – tätig sind. Dies gilt nicht für Angehörige des diplomatischen oder konsularischen Dienstes.

Nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze wird darauf hingewiesen, dass die mit diesem Antrag angeforderten Daten auf Grund der §§ 149, 150 der Abgabenordnung (AO) und der §§ 1 Abs. 3, 1a Abs. 1 Nr. 2, 39 Abs. 2 und 3 des Einkommensteuergesetzes (EStG) erhoben werden.

A Angaben zur Person

Weilße Felder bitte ausfüllen oder ankreuzen.

| Antragstellende Person | | | | Ehegatte/Lebenspartner | | | |
|---|--|-----------------------|-------|---|---------------------|-----------------------|--|
| Identifikationsnummer - soweit erhalten - | | | | Identifikationsnummer - soweit erhalten - | | | |
| Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname | | | | Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname | | | |
| Geburtsdatum | | Tag | Monat | Jahr | Staatsangehörigkeit | | |
| Wohnsitz im Ausland (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat) | | | | Wohnsitz im Ausland (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat) | | | |
| Zuletzt zuständiges inländisches Finanzamt, Steuernummer | | | | Zuletzt zuständiges inländisches Finanzamt, Steuernummer | | | |
| Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift) | | | | Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift) | | | |
| Beschäftigt vom | | (voraussichtlich) bis | | Beschäftigt vom | | (voraussichtlich) bis | |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Steuerklasse III | | | | Bei Ehegatten/Lebenspartnern, die beide Arbeitslohn beziehen: Wir beantragen die Steuerklassenkombination | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> drei/fünf <input type="checkbox"/> vier/vier <input type="checkbox"/> fünf/drei | | | |
| Bescheinigungen für den Steuerabzug vom Arbeitslohn für das laufende Kalenderjahr sind mir bereits erteilt worden | | | | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, vom Finanzamt | | | |

B Angaben zu den Einkünften der antragstellenden Person

| | | | |
|--|------------------|------------------|------------------|
| Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.) | | | |
| im Inland | im Wohnsitzstaat | in | (Drittstaat) |
| € | in Landeswährung | in Landeswährung | |
| Voraussichtliche andere Einkünfte | | | |
| im Inland | im Wohnsitzstaat | in | (Drittstaat) |
| Einkunftsart | Einkunftsart | Einkunftsart | in Landeswährung |
| € | in Landeswährung | in Landeswährung | |

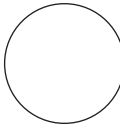
C Angaben zu den Einkünften des Ehegatten/Lebenspartners

| | | | |
|--|------------------|------------------|------------------|
| Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.) | | | |
| im Inland | im Wohnsitzstaat | in | (Drittstaat) |
| € | in Landeswährung | in Landeswährung | |
| Voraussichtliche andere Einkünfte | | | |
| im Inland | im Wohnsitzstaat | in | (Drittstaat) |
| Einkunftsart | Einkunftsart | Einkunftsart | in Landeswährung |
| € | in Landeswährung | in Landeswährung | |

Versicherung

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Abschnitt D wurde nicht ausgefüllt, weil für einen der beiden vorangegangenen Veranlagungszeiträume (Kalenderjahr _____, Steuernummer _____) bereits eine Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde vorgelegt wurde und sich die Verhältnisse nicht geändert haben. | |
| Datum | Bei der Ausfertigung dieses Antrags hat mitgewirkt: Herr/Frau/Firma |
| (Unterschrift der antragstellenden Person) | (Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartners) |

D Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde

| | |
|---|--|
| Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde | |
| Es wird hiermit bestätigt, | |
| 1. dass die auf der Seite 1 genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) ihren Wohnsitz in unserem Staat hat/haben; 2. dass nichts bekannt ist, was zu den in diesem Antrag gemachten Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht. | |
| Ort | Datum |
| |  |
| Dienststempel und Unterschrift | |

Verfügung des Finanzamts

1. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegen mindestens zu 90% der deutschen Einkommensteuer **oder** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte übersteigen nicht den Grundfreibetrag; Grundsatz: Steuerklasse I; im Fall von Ehegatten muss zumindest einer der Ehegatten allein die Einkommensgrenzen erfüllen; für die Berücksichtigung der Steuerklasse III müssen in einem zweiten Schritt die gemeinsamen Einkünfte die Einkommensvoraussetzungen erfüllen; Bescheinigung nach § 1 Abs. 3 i.V.m. § 39 Abs. 2 und 3 EStG ist zu erteilen.

| | |
|---|------------------|
| a) - Maßgebliche Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge..... | Gültig vom - bis |
| - die Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge ist zu ändern in | Gültig vom - bis |
| EUR | |
| b) Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag insgesamt (lt. Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung) | |
| bisher berücksichtigt | |
| verbleibender Betrag | Gültig vom - bis |
| Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____ | |
| c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i.S.d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien) | |
| d) Vormerken für ESt-Veranlagung | |

2. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegt **nicht** mindestens zu 90% der deutschen Einkommensteuer **und** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte übersteigen den Grundfreibetrag; Bescheinigung nach § 1 Abs. 4 i.V.m. § 39 Abs. 2 und 3 EStG ist zu erteilen.

| | |
|---|------------------|
| a) Maßgebliche Steuerklasse <input type="checkbox"/> eins <input type="checkbox"/> sechs | Gültig vom - bis |
| b) Freibeträge: | |
| Werbungskosten | |
| Sonderausgaben - § 10b EStG | |
| - §§ 10e, 10i EStG | |
| Freibetrag insgesamt | |
| bisher berücksichtigt | |
| verbleibender Freibetrag | Gültig vom - bis |
| Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____ | |
| c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i.S.d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien) | |

3. Bescheinigung und Belege an Antragsteller zurück am

4. Z. d. A.

(Sachgebietsleiter)

(Datum)

(Sachbearbeiter)

Asigurare

Secțiunea D nu a fost completată deoarece pentru una din cele două perioade de impozitare anterioare (anul calendaristic _____, codul fiscal _____) a fost deja prezentată o confirmare din partea administrației financiare din străinătate și situațiile nu s-au schimbat.

Data

La completarea acestui formular a participat:
Domnul/Doamna/Firma

(Semnătura solicitantului)

(Semnătura soțului/soției/ partenerului
într-o uniune consensuală)

D Confirmare de către administrația financiară din străinătate

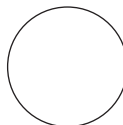
Numele și adresa administrației financiare din străinătate

Prin aceasta se confirmă că

1. persoana/persoanele numită/e la pagina 1 supusă/e plății impozitului a/au avut domiciliul pe teritoriul statului nostru;
2. nu avem cunoștință de nimic care să fie în contradictoriu cu datele referitoare la situația persoanelor sau a veniturilor acestora furnizate în această cerere.

Locul

Data



Ștampila și semnătura

Asigurare

Secțiunea D nu a fost completată deoarece pentru una din cele două perioade de impozitare anterioare (anul calendaristic _____, codul fiscal _____) a fost deja prezentată o confirmare din partea administrației financiare din străinătate și situațiile nu s-au schimbat.

Data

La completarea acestui formular a participat:
Domnul/Doamna/Firma

(Semnătura solicitantului)

(Semnătura soțului/soției/ partenerului
într-o uniune consensuală)

D Confirmare de către administrația financiară din străinătate

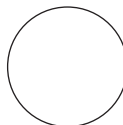
Numele și adresa administrației financiare din străinătate

Prin aceasta se confirmă că

1. persoana/persoanele numită/e la pagina 1 supusă/e plății impozitului a/au avut domiciliul pe teritoriul statului nostru;
2. nu avem cunoștință de nimic care să fie în contradictoriu cu datele referitoare la situația persoanelor sau a veniturilor acestora furnizate în această cerere.

Locul

Data



Ștampila și semnătura