

An das
Finanzamt

Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zum Antrag auf
vom _____

Steuernummer: _____

1.	Antragsteller (Name, Vorname, ggf. Geburtsname)	Beruf	Geburtsjahr	Familienstand	
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Telefonisch tagsüber erreichbar unter Nr. _____		
2.	Personen, denen der Antragsteller Unterhalt gewährt	Geburts- jahr	Familien- verhältnis (z. B. Ehegatte, Kind, Schwieger- eltern)	Hat die Person eigene Einnahmen?	Wenn Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewährt wird: Monatsbetrag in €
	Name, Vorname (Anschrift nur, wenn abweichend von der des Antragstellers)			Nein <input type="checkbox"/>	Ja, € mtl. netto
				Nein <input type="checkbox"/>	Ja, € mtl. netto
				Nein <input type="checkbox"/>	Ja, € mtl. netto
3.	Welche in- und ausländischen Einnahmen (brutto) haben der Antragsteller und sein Ehegatte im Monat?	Antragsteller		Ehegatte*	
	3.1 Einnahmen aus nicht-selbständiger Tätigkeit <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	laufender Monats- betrag in €	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	laufender Monats- betrag in €	
	<small>(Name und Anschrift der Arbeitgeber nur soweit nicht aus Lohn- bzw. Gehaltsabrechnungen ersichtlich)</small>				
	3.2 Vermietung und Verpachtung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
	3.3 Kapitalvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
	3.4 Unterhaltsleistungen (z. B. Ehegatte, Eltern, bitte kurz bezeichnen) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
	3.5 Einnahmen anderer Art (Ggf. Angaben auf gesondertem Blatt) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
	3.6 Einkünfte aus Gewerbebetrieb, selbständiger Tätigkeit, Land- und Forstwirtschaft (Wenn ja, Anlage 1 (betriebliche Einnahmen) zur Erklärung über die persönlichen und wirtschaftl. Verhältnisse ausfüllen) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		
4.	Abzüge Bitte kurz bezeichnen	4.1 Steuern auf die Einnahmen			
		4.2 Sozialversicherungsbeiträge			
		4.3 Werbungskosten			
5.	Welche Aufwendungen haben der Antragsteller und sein Ehegatte im Monat?	5.1 Haushaltsausgaben			
		5.2 Miete einschließlich Nebenkosten			
		5.3 Hypotheken- und Darlehensratenverpflichtungen			
		5.4 Versicherungen (z. B. Lebensvers., Krankenvers.)			

5.5	Sparverträge			
	5.6	Kfz-Kosten		
	5.7	Sonstige Ausgaben (ggf. Angaben auf ges. Blatt)		
6.	Sonstige Ausgaben bitte kurz bezeichnen			
6.	Besondere Belastungen		Bitte kurz bezeichnen (z. B. Körperbehinderung)	
7.	Sind Änderungen bei den o. g. Daten zu erwarten?			<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

8. Privates in- und ausländisches Vermögen des Antragstellers und seines Ehegatten			
8.1	Ist Grundvermögen (z. B. Stückländerei, Grundstück, Erbbaurecht) vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Lage, Größe, Nutzungsart, Jahr der Bezugsfertigkeit, Grundbuchstelle, Eigentümer	(Verkehrswert, Kautions)
8.2	Sind Beteiligung / Geschäftsanteile vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung u. Anschrift des Unternehmens, Nominalbeteiligungen, ggf. Steuernummer	(Wert der Beteiligung)
8.3	Sind Bank- oder Sparguthaben vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung und Anschrift der Bank, Sparkasse oder des sonstigen Kreditinstituts, IBAN	(Kontostand)
8.4	Sind Bausparguthaben vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung und Anschrift der Bausparkasse, Vertrags-Nr.	(Kontostand)
8.5	Sind Wertpapiere vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung der Wertpapiere, Depotbank	(Rückkaufswert)
8.6	Sind Lebensversicherungen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Versicherungsgesellschaften, Versicherungsnummer, Datum des Vertragsabschlusses	(Rückkaufswert)
8.7	Sind sonstige Vermögenswerte oder Wertgegenstände vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung des Gegenstandes (z. B. Pkw, Schmuck, Sammlungen, Gemälde)	(Verkehrswert)
9. Private Schulden des Antragstellers und seines Ehegatten			
9.1	Darlehensschulden für oben angegebene Vermögenswerte	Bezeichnung des Gläubigers / Kreditinstituts und des Gegenstandes, ursprünglicher Betrag (z. B. grundbuchmäßige Belastung auf dem Grundstück in ...) (mtl. Belastung: Zins: _____ € Tilgung: _____ €)	(Restschuld)
9.2	Sonstige Verbindlichkeiten	Bezeichnung des Gläubigers / Kreditinstituts und des Gegenstandes, ursprünglicher Betrag (z. B. grundbuchmäßige Belastung auf dem Grundstück in ...) (mtl. Belastung: Zins: _____ € Tilgung: _____ €)	(Restschuld)

10. Besteht eine Kreditaufnahmemöglichkeit? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bank oder Sparkasse, IBAN u. derzeitigen Schuldenstand angeben
11. Ist Vermögen oder sind Einnahmen bereits an andere Gläubiger oder Personen übereignet, abgetreten, verpfändet oder sicherungsübereignet? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, an wen, wann und welche Gegenstände, Angabe auf besonderem Blatt oder Anlage 1
12. Wurde bereits eine eidesstattliche Versicherung (§ 807 ZPO, § 284 AO) oder Vermögensauskunft (§ 802c ZPO, § 284 AO) abgegeben? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	zuletzt am _____ vor dem <input type="checkbox"/> Amtsgericht _____ <input type="checkbox"/> Finanzamt _____ (Az.: _____)
Ich / Wir versichere/n, dass meine / unsere Angaben vollständig und wahr sind. Nach den Vorschriften des Bayer. Datenschutzgesetzes wird darauf hingewiesen, dass die vorstehenden Angaben für die Gewährung der von Ihnen beantragten Vergünstigung erforderlich sind. Verweigern Sie diese Auskünfte, wird das Finanzamt nach Aktenlage entscheiden.	
Ort, Datum _____	Unterschrift des / der Antragsteller/s _____

* Nichtzutreffendes streichen

Bitte fügen Sie zum Nachweis Ihrer Angaben geeignete Belege bei.