

Informationen für die Abfassung des Vordrucks 730/2025

- ZUNAME _____ NAME _____
- STEUERNUMMER _____
- WOHSITZ _____
- TELEFONNUMMER _____ E-MAIL _____

- Sie haben Ihren Wohnsitz nach dem 01/01/2024 gewechselt? Wenn ja, geben Sie bitte folgende Daten an:
Datum des Wohnsitzwechsels _____
Früherer Wohnsitz _____

• **FAMILIENSTAND**

- ledig verheiratet verwitwet gerichtlich getrennt geschieden minderjährig entmündigt
- verstorben (Todesdatum _____)

Wenn sich der Familienstand im Jahr 2024 oder 2025 geändert hat, kreuzen Sie bitte das Jahr der Änderung 2024 2025 an.

- Möchten Sie eine **gemeinsame Erklärung** abgeben? Wenn ja, geben Sie bitte den Namen des Erklärenden und jenen des Ehepartners an Erklärender _____
Ehepartner _____

- Ist es das erste Mal, dass Sie eine Steuererklärung einreichen? JA NEIN

• **Der Steuersubstitut für die Ausgleichszahlung im Jahr 2025:**

- Gleich wie im letzten Jahr Ich habe keinen Arbeitgeber
- Ich habe einen neuen Arbeitgeber (bitte legen Sie vollständige Angaben oder die Lohnabrechnung)

• **Zu Lasten lebende Familienmitglieder**

(Einkommen 2024 unter € 2.840,51 oder unter € 4.000,00 für Kinder bis 24 Jahre)

Verwandtschaft	Name	Zuname	Steuernummer	Monate	%
Ehepartner					
Kind					
Kind					
Kind					
Andere					

- Hat sich die Immobiliensituation im Jahr 2024 verändert (gekauft, verkauft, vermietet usw.)?
 JA (im Feld „Anmerkungen“ beschreiben) NEIN
- Geben Sie den Prozentsatz des Abzugs von Ausgaben (z. B. für medizinische Versorgung, Sport, Bildung) für steuerlich zu Lasten lebende Kinder an, falls vorhanden 50 % 100 %

• **ANMERKUNGEN**

Anagrafische Daten des EHEPARTNERS (bei einer gemeinsamen Steuererklärung) oder des rechtlichen Vertreters, Vormunds oder Erbe

- ZUNAME _____ NAME _____
- STEUERNUMMER _____
- WOHNSITZ _____
- TELEFONNUMMER _____ E-MAIL _____

• **ANMERKUNGEN**

NUR IM FALLE DES EHEPARTNERS (GEMEINSAME STEUERERKLÄRUNG)

- Sie haben Ihren Wohnsitz nach dem 01/01/2024 gewechselt? Wenn ja, geben Sie bitte folgende Daten an:
Datum des Wohnsitzwechsels _____
Früherer Wohnsitz _____
- **Zu Lasten lebende Familienmitglieder**
(Einkommen 2024 unter € 2.840,51 oder unter € 4.000,00 für Kinder bis 24 Jahre)

Verwandtschaft	Name	Zuname	Steuernummer	Monate	%
Ehepartner					
Kind					
Kind					
Kind					
Andere					

- Hat sich die Immobiliensituation im Jahr 2024 verändert (gekauft, verkauft, vermietet usw.)?
 JA (im Feld „Anmerkungen“ beschreiben) NEIN
- Geben Sie den Prozentsatz des Abzugs von Ausgaben (z. B. für medizinische Versorgung, Sport, Bildung) für steuerlich zu Lasten lebende Kinder an, falls vorhanden 50 % 100 %