



Name

Vorname

3 **Steuernummer**

eTIN lt. Lohnsteuerbescheinigung(en)

eTIN lt. weiterer Lohnsteuerbescheinigung(en)

Stpf. / Ehemann  Ehefrau

**Anlage N**

Jeder Ehegatte mit Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit hat eine eigene Anlage N abzugeben.

**Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit**

4 |

**Angaben zum Arbeitslohn** Lohnsteuerbescheinigung(en) StKl 1 - 5 Lohnsteuerbescheinigung(en) StKl 6 oder einer Urlaubskasse

	Steuerklasse 168	EUR	Ct		EUR	Ct
6 Bruttoarbeitslohn	110	<input type="text"/>	,	111	<input type="text"/>	,
7 Lohnsteuer	140	<input type="text"/>	,	141	<input type="text"/>	,
8 Solidaritätszuschlag	150	<input type="text"/>	,	151	<input type="text"/>	,
9 Kirchensteuer des Arbeitnehmers	142	<input type="text"/>	,	143	<input type="text"/>	,
10 Nur bei konfessionsverschiedener Ehe: Kirchensteuer für den Ehegatten	144	<input type="text"/>	,	145	<input type="text"/>	,

	1. Versorgungsbezug	2. Versorgungsbezug
11 <b>Steuerbegünstigte Versorgungsbezüge</b> (in Zeile 6 enthalten)	200 <input type="text"/>	210 <input type="text"/>
12 Bemessungsgrundlage für den Versorgungsfreibetrag lt. Nr. 27 der Lohnsteuerbescheinigung	201 <input type="text"/>	211 <input type="text"/>
13 Maßgebendes Kalenderjahr des Versorgungsbeginns lt. Nr. 28 der Lohnsteuerbescheinigung	206 <input type="text"/>	216 <input type="text"/>
14 <b>Bei unterjähriger Zahlung:</b> Erster und letzter Monat, für den Versorgungsbezüge gezahlt wurden lt. Nr. 29 der Lohnsteuerbescheinigung	202 <input type="text"/> - 203 <input type="text"/>	212 <input type="text"/> - 213 <input type="text"/>
15 Sterbegeld, Kapitalauszahlungen / Abfindungen und Nachzahlungen von Versorgungsbezügen lt. Nr. 30 der Lohnsteuerbescheinigung (in den Zeilen 6 und 11 enthalten)	204 <input type="text"/>	214 <input type="text"/>

16 Steuerbegünstigte Versorgungsbezüge für mehrere Jahre lt. Nr. 9 der Lohnsteuerbescheinigung	205 <input type="text"/>	215 <input type="text"/>
---	--------------------------	--------------------------

17 <b>Entschädigungen</b> (Bitte Vertragsunterlagen beifügen) / <b>Arbeitslohn für mehrere Jahre</b>		166	<input type="text"/>
18 Steuerabzugs- beträge zu den Zeilen 16 und 17	Lohnsteuer 146 <input type="text"/>	Solidaritäts- zuschlag 152 <input type="text"/>	
	Kirchensteuer Arbeitnehmer 148 <input type="text"/>	Kirchensteuer Ehegatte 149 <input type="text"/>	

20 Steuerpflichtiger Arbeitslohn, von dem kein Steuerabzug vorgenommen worden ist (soweit nicht in der Lohnsteuerbescheinigung enthalten)	115	<input type="text"/>
--	-----	----------------------

21 Steuerfreier Arbeitslohn nach Doppelbesteuerungsabkommen / zwischenstaatlichen Übereinkommen	Staat / Organisation <input type="text"/>	139	<input type="text"/>
---	---	-----	----------------------

**Bei Freistellung aufgrund von Doppelbesteuerungsabkommen:**  
Bitte Nachweis über die Steuerfreistellung oder Steuerentrichtung im Tätigkeitsstaat beifügen. Unter bestimmten Voraussetzungen erfolgt eine Mitteilung über die Höhe des in Deutschland steuerfrei erklärten Arbeitslohns an den anderen Staat. Einwendungen gegen eine solche Weitergabe bitte als Anlage beifügen.

22 Steuerfreier Arbeitslohn nach Auslandstätigkeitserlass	Staat <input type="text"/>	136	<input type="text"/>
--	----------------------------	-----	----------------------

23 Grenzgänger nach (Beschäftigungsland) <input type="text"/>	116 <input type="text"/>	Arbeitslohn in ausländischer Währung <input type="text"/>	135 <input type="text"/>	Schweizerische Abzugsteuer in SFr <input type="text"/>
---	--------------------------	---	--------------------------	--

24 Steuerfrei erhaltene Aufwandsentschädi- gungen / Einnahmen	aus der Tätigkeit als <input type="text"/>	118	<input type="text"/>	EUR
---	--	-----	----------------------	-----

25 <b>Kurzarbeitergeld, Zuschuss zum Mutterschaftsgeld, Verdienstausfallentschädigung nach dem Infektionsschutzgesetz, Aufstockungsbeträge nach dem Altersteilzeitgesetz, Altersteilzeitzuschläge nach Besoldungsgesetzen (lt. Nr. 15 der Lohnsteuerbescheinigung)</b>	119	<input type="text"/>
--	-----	----------------------

26 <b>Insolvenzgeld</b> lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit	121	<input type="text"/>
--	-----	----------------------

27 <b>Andere Lohn- / Entgeltersatzleistungen</b> (z. B. Arbeitslosengeld lt. Bescheinigung der Agentur für Arbeit; Elterngeld lt. Nachweis; Krankengeld und Mutterschaftsgeld lt. Leistungsnachweis)	120	<input type="text"/>
---	-----	----------------------

28 Angaben über Zeiten und Gründe der Nichtbeschäftigung (Bitte Nachweise beifügen)

**Ergänzende Angaben zu den Vorsorgeaufwendungen**

8 |

Es bestand 2007 **keine gesetzliche Rentenversicherungspflicht** aus dem aktiven Dienstverhältnis / aus der Tätigkeit

31  als Beamter.  als Vorstandsmitglied / GmbH-Gesellschafter-Geschäftsführer.  im Rahmen von Ehegattenarbeitsverträgen, die vor dem 1. 1. 1967 abgeschlossen wurden.

32 als (z. B. Praktikant, Student im Praktikum) \_\_\_\_\_

Aufgrund des vorgenannten Dienstverhältnisses / der Tätigkeit bestand **eine** Anwartschaft auf Altersversorgung

33 – ganz oder teilweise ohne eigene Beitragsleistungen  Ja  Nein

34 – durch steuerfreie Beiträge zu einer betrieblichen Altersversorgung  Ja  Nein

35 Im Rahmen des vorgenannten Dienstverhältnisses / der Tätigkeit wurden steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse zur Kranken-, Pflege-, Renten- oder Arbeitslosenversicherung gezahlt.  Ja  Nein

36 Ich habe 2007 bezogen  beamtenrechtliche oder gleichgestellte Versorgungsbezüge.  Altersrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung.

**Werbungskosten** Wege zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte (Entfernungspauschale)

37 Die Wege wurden ganz oder teilweise zurückgelegt mit einem eigenen oder zur Nutzung überlassenen  privaten Pkw  Firmenwagen Letztes amt. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Regelmäßige Arbeitsstätte in (Ort und Straße) - ggf. nach besonderer Aufstellung

	Arbeitsstage je Woche	Urlaubs- und Krankheitstage
38		
39		
40		
41		

Arbeitsstätte lt. Zeile	aufgesucht an	einfache Entfernung	davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw zurückgelegt	davon mit Sammelbeförderung zurückgelegt	davon mit öffentl. Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o. Ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft zurückgelegt	Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“
42	40	41	68	78		36 1 = Ja
43	43	44	69	79		37 1 = Ja
44	46	47	70	80		38 1 = Ja
45	65	66	71	81		39 1 = Ja

Nur bei Behinderungsgrad von mindestens 70 oder mindestens 50 und Merkzeichen „G“:

46 Aufwendungen für Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Bitte stets auch die Zeilen 42 bis 45 ausfüllen) 49 \_\_\_\_\_ EUR

47 Arbeitgeberleistungen lt. Nr. 17 und 18 der Lohnsteuerbescheinigung und von der Agentur für Arbeit gezahlte Fahrtkostenzuschüsse steuerfrei gezahlt 73 \_\_\_\_\_ EUR pauschal besteuert 50 \_\_\_\_\_ EUR

**Beiträge zu Berufsverbänden** (Bezeichnung der Verbände)

48 \_\_\_\_\_ 51 \_\_\_\_\_ EUR

**Aufwendungen für Arbeitsmittel** – soweit nicht steuerfrei ersetzt – (Art der Arbeitsmittel bitte einzeln angeben)

49 \_\_\_\_\_ EUR

50 \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ EUR 52 \_\_\_\_\_ EUR

**Aufwendungen für ein häusliches Arbeitszimmer**

51 \_\_\_\_\_ 74 \_\_\_\_\_ EUR

**Weitere Werbungskosten** – soweit nicht steuerfrei ersetzt –

52 Fortbildungskosten \_\_\_\_\_ EUR

53 Reisekosten bei Dienstreisen, Fahrt- und Übernachtungskosten bei Einsatzwechsellätigkeit \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ EUR

54 Flugkosten bei Wegen zwischen Wohnung und regelmäßiger Arbeitsstätte \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ EUR

55 Sonstiges (z. B. Bewerbungskosten, Kontoführungsgebühren) \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ EUR

56 \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ EUR 53 \_\_\_\_\_ EUR



**Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung**

61  bei Einsatzwechselfähigkeit  bei Fahrtätigkeit

bei einer Abwesenheit

62 von mindestens 8 Std. Zahl der Tage  x 6 € =  EUR

63 von mindestens 14 Std. Zahl der Tage  x 12 € = +  EUR

64 von 24 Std. Zahl der Tage  x 24 € = +  EUR

65 **Vom Arbeitgeber steuerfrei ersetzt** 76  EUR

**Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung**

66 Der **doppelte Haushalt** wurde aus beruflichem Anlass begründet Beschäftigungsort

67 Grund  am  und hat seitdem ununterbrochen bestanden bis  2007

68 **Eigener Hausstand** seit

Nein  Ja, in

**Kosten der ersten Fahrt zum Beschäftigungsort und der letzten Fahrt zum eigenen Hausstand**

69  mit öffentlichen Verkehrsmitteln  EUR

70  mit eigenem Kfz Entfernung in km  x  EUR Ct = +  EUR

**Fahrtkosten für Heimfahrten**

einfache Entfernung ohne Flugstrecken

71  km x  Anzahl x 0,30 € =  EUR

**Nur bei Behinderungsgrad von mindestens 70 oder mindestens 50 und Merkzeichen „G“:**

einfache Entfernung bei Benutzung des eigenen Kfz

72  km x  Anzahl x 0,60 € =  EUR

73 tatsächliche Kosten für Kfz und öffentliche Verkehrsmittel (lt. Nachweis)  EUR

74 Höherer Betrag aus den Zeilen 71, 72 oder 73 +  EUR

75 Flugkosten für Heimfahrten (lt. Nachweis) +  EUR

76 **Kosten der Unterkunft am Arbeitsort** (lt. Nachweis) +  EUR

**Verpflegungsmehraufwendungen**

bei einer Abwesenheit

77 von mindestens 8 Std. Zahl der Tage  x 6 € = +  EUR

78 von mindestens 14 Std. Zahl der Tage  x 12 € = +  EUR

79 von 24 Std. Zahl der Tage  x 24 € = +  EUR

80  EUR

81 **Vom Arbeitgeber / von der Agentur für Arbeit steuerfrei ersetzt** 77  EUR

**Angaben zum Antrag auf Festsetzung der Arbeitnehmer-Sparzulage**

83 Beigefügte Bescheinigung(en) vermögenswirksamer Leistungen (Anlage VL) des Anlageinstituts / Unternehmens  Anzahl