

# Checkliste Nr. 1 – PRIVATE

	UNTERLAGEN	Erl.
<b>A</b>	<p><b><u>Formular der Steuerverwaltung mit ZPV-Nr. und Passwort</u></b>  <b><u>Definitive Veranlagung des letzten Jahres</u></b>  <b><u>letzte Steuererklärung</u></b></p>	
<b>B</b>	<p>Name/Vorname: .....</p> <p>Jetzige Adresse: .....</p> <p>Tel.Nr. / E-Mail: ..... / .....</p> <p>Beruf: .....</p> <p>Pensum in %: .....</p> <p>Aussendienst in %: .....</p> <p>Geburtsdatum: .....</p> <p>Umzug von – nach / Datum:.....</p> <p>Zivilstand:..... seit: .....</p> <p>Konfession: .....</p> <p><b>Ehepartner:</b></p> <p>Name/Vorname: .....</p> <p>Tel.Nr. / E-Mail: ..... / .....</p> <p>Beruf: .....</p> <p>Pensum in %: .....</p> <p>Geburtsdatum: .....</p> <p>Konfession: .....</p>	
<b>1.</b>	<p><b><u>Einkommen:</u></b>  <b>Lohnausweis (Original und/oder Kopie) beilegen</b></p>	

<p><b>2.</b></p>	<p><b><u>Anderwertige Einkommen (Dokumente beilegen):</u></b></p> <p>Nebenerwerb: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Gewinne / Schenkung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Vorempfänge / Erbschaft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Darlehen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Renten / Pensionen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Erwerbsunterbruch <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Anderwertige Eink. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Falls ja...</b> Genaue Beschreibung, Name + Adresse, Datum Eingang, Datum von-bis, etc.</p>	
<p><b>3.</b></p>	<p><b><u>Bank / Post / Kreditkarte:</u></b></p> <p>Steuerbescheinigung bzw. Abrechnung per 31.12. Saldierungsbestätigung ebenfalls beilegen</p>	
<p><b>4.</b></p>	<p><b><u>Aktien / Obligationen / Fonds:</u></b></p> <p>Abrechnung bzw. Ausschüttung (Valor-Nummer muss ersichtlich sein) Bankauszug</p>	
<p><b>5.</b></p>	<p><b><u>Pensionskasse / 3a / AHV:</u></b></p> <p>Einkauf in Pensionskasse oder AHV <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (<b>Bescheinigung</b>) Säule 3a <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (<b>Bescheinigung</b>)</p>	
<p><b>6.</b></p>	<p><b><u>Fahrzeug:</u></b></p> <p>Marke:.....</p> <p>Kaufpreis:.....</p> <p>Kaufdatum:.....</p> <p>Besteht ein Leasingvertrag? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Andere Vermögenswerte</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Dokumente beilegen)</p>	
<p><b>7.</b></p>	<p><b><u>Versicherungen:</u></b></p> <p>Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Renten- Kapitalvers. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Wenn ja... <b>Police bzw. Steuerbescheinigung beilegen</b></p> <p>Krankenkasse Monats- oder Jahresbetrag: Fr. ....</p> <p><b>Krankenkassen Prämien und Kostenaufstellung (beilegen)</b></p>	

<b>8.</b>	<b><u>Schulden:</u></b> Am 31.12. folgende Rechnungen noch nicht bezahlt: Steuern                      Fr. .... Kreditkarte                  Fr..... (Auszug beilegen) .....                          Fr. ....	
<b>9.</b>	<b><u>Vergabungen / Mitgliederbeiträge:</u></b> Spenden                      Institution, Zahldatum, Betrag Mitgliederbeiträge          Verband, Zahldatum, Betrag Politische Parteien          Partei, Zahldatum, Betrag Berufsverbände              Verband, Zahldatum, Betrag	
<b>10.</b>	<b><u>Kinder:</u></b> <b>Kind 1:</b> Name/Vorname ..... Geb. Datum: ..... Schüler/Ausbildung bis..... Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> bezahlt an wen (Name und Adresse) ..... Unterhaltsbeiträge:            Fr. pro Jahr .....  <b>Kind 2:</b> Name/Vorname ..... Geb. Datum: ..... Schüler/Ausbildung bis..... Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> bezahlt an wen (Name und Adresse) ..... Unterhaltsbeiträge:            Fr. pro Jahr ..... Krippe / Tagesstätte / Drittpersonen: Dokumente beilegen Privatschule, Nachhilfe, Schulmaterial: Dokumente beiliegen <i>Weitere Kinder bitte auf Extraseite am Schluss notieren!</i>	
<b>11.</b>	<b><u>Weitere Zahlungen:</u></b> An bedürftige, erwerbsunfähige:    Fr. pro Jahr ..... Nur wenn Ergänzungsleistungen bezogen werden. Name/Adresse	
<b>12.</b>	<b><u>Unfall / Krankheit / Zahnarzt:</u></b> Alle Arztrechnungen bzw. Zahnarztrechnungen sowie die Rückerstattung der Krankenkasse. Quittungen von Massagen, Apotheken, Drogerien, Homöopathie	

13.	<b><u>Fahrkosten</u></b> Arbeitsort .....(mehrere Orte möglich) Angabe der Arbeitstage pro Woche..... Tage Andere Fahrzeuge: <input type="checkbox"/> Fahrrad, <input type="checkbox"/> Öffentliche Verkehrsmittel Fr. .... (öffentliche Verkehrsmittel / Abo inkl. Halbtax)	
14.	<b><u>Essen:</u></b> Kantine / Essen verbilligt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein / Kosten pro Essen: Fr. ....	
15.	<b><u>Auswärtiger Wochenaufenthalt:</u></b> Wenn ja, genaue Beschreibung (Fahrkosten / Verpflegung / Miete)	
16.	<b><u>Weiterbildung / Ausbildung:</u></b> Quittungen beilegen für Schule, Bücher, Bleistifte, Hefte, etc. Wie viele Tage pro Woche:..... Tage/Woche Hin- und Rückfahrt: km pro Woche.....km Essen pro Woche .....	
17.	<b><u>Berufskosten:</u></b> Berufskleider/Werkzeuge Fr. .... Fachliteratur Fr. .... Homeoffice <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (Mietvertrag beilegen) Quittungen beilegen für Schule, Bücher, Hin- und Rückfahrt, Essen (siehe auch Punkt 16)	
18.	<b><u>Liegenschaft / Grundstück:</u></b> <b>Checkliste Nr. 2 verlangen</b>	
19.	<b><u>Einzelfirma / Selbständig erwerbend / Nebenerwerb:</u></b> <b>Bilanz &amp; Erfolgsrechnung beilegen oder durch uns erstellen lassen</b>	
20.	<b><u>Weiteres:</u></b> Kollektiv-, Kommandit- und Einfache Gesellschaften Erben- und Miteigentümergeinschaften, Unterlagen beilegen	
<b>C</b>	<b><u>Bestätigung:</u></b> Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben von 1.-20.  <b>Datum:</b> <span style="margin-left: 200px;"><b>Unterschrift:</b></span>	

