

Ablagenummer (Nur vom Finanzamt auszufüllen)	Eingangsvermerk
Finanzamt	2006

Beziehen Sie neben lohnsteuerpflichtigen Einkünften andere steuerpflichtige Einkünfte (Einnahmen abzüglich Betriebsausgaben oder Werbungskosten) von mehr als **730 Euro** im Kalenderjahr, oder entsprechende Einkünfte, die auf Grund zwischenstaatlicher Vereinbarungen (Doppelbesteuerungsabkommen - DBA) unter Progressionsvorbehalt steuerbefreit sind, oder wollen Sie einen Verlustvortrag geltend machen, verwenden Sie bitte das **Formular E 1**. Haben Sie in Österreich keinen Wohnsitz, verwenden Sie bitte das **Formular E 7a**.

**Belege (Beilagen) nur nach Aufforderung durch das Finanzamt anschließen (Aufbewahrungsfrist 7 Jahre). Steuerliche Informationen finden Sie im Steuerbuch 2007 (www.bmf.gv.at, Publikationen/Downloads/Broschüren& Ratgeber) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt. Zu den in der Erklärung gekennzeichneten Punkten finden Sie Erläuterungen auch auf Seite 4. Bitte beachten Sie, dass die Erledigung Ihres Antrags durch Ihr Finanzamt erst dann erfolgen kann, wenn alle Jahreslohnzettel oder sonstigen Meldungen (z.B. Arbeitslosenunterstützung) eingelangt sind. Ihre Erklärungen können Sie auch über Internet einreichen! Mehr dazu auf Seite 4!**

## Erklärung zur ArbeitnehmerInnenveranlagung 2006 Zutreffendes bitte ankreuzen !

<b>Angaben zur Person</b>		<b>Bitte unbedingt ausfüllen</b>	
Familien- und Vorname		Versicherungsnummer	Geburtsdatum (TTMMJJ)
Postleitzahl	Derzeitige Wohnanschrift (Ort, Straße, Haus-Nr., Tür-Nr.)		
Tagsüber erreichbar unter (Telefon)		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Familienstand am 31.12.2006 (Bitte nur ein Kästchen ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	seit (Datum: TTMMJJ)
<input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend	
Familien- und Vorname [(Ehe)PartnerIn]		Versicherungsnummer	Geburtsdatum (TTMMJJ)
<b>Überweisung eines Erstattungsbetrages - Hinweis: bei fehlenden Angaben erfolgt die Überweisung auf das zuletzt angegebene Konto.</b>			
BIC	IBAN	Bezeichnung der Bank (wenn Bankleitzahl nicht bekannt)	
<input type="checkbox"/> Ich beantrage die <b>Barauszahlung</b> an meine oben angeführte Wohnadresse.			
1 Wie viele Stellen (ArbeitgeberInnen, Pensionsstellen) haben <b>im Jahr 2006</b> an Sie Bezüge ( <b>Lohn, Gehalt oder Pensionen</b> ) ausbezahlt? <i>Kinderbetreuungsgeld, Arbeitslosenunterstützung, Notstandshilfe, Krankengeld und alle weiteren, in der nächsten Erklärungszeile angeführten Leistungen, bitte nicht berücksichtigen. Sollten Sie mehrere Pensionen bezogen haben, die bereits gemeinsam lohnversteuert worden sind, ist für diese gemeinsam versteuerten Pensionen eine <b>einzig</b>e pensionsauszahlende Stelle anzugeben. Die Beilage eines Lohnzettels ist <b>nicht</b> erforderlich.</i>		Anzahl	<b>Bitte unbedingt ausfüllen, weil sich sonst die Erledigung der Erklärung verzögert!</b>  <b>Die Angaben sind zur korrekten Steuerberechnung erforderlich.</b>
<input type="checkbox"/> Ich habe 2006 Bezüge aus einer gesetzlichen Krankenversicherung (Krankengeld), auf Grund eines Dienstleistungsschecks, Arbeitslosenunterstützung, Notstandshilfe, Überbrückungshilfe für Bundesbedienstete, Entschädigungen für Truppen-, Kader- oder Waffenübungen, rückerstattete Pflichtbeiträge an Sozialversicherung oder Bezüge aus dem Insolvenz-Ausfallgeld-Fonds erhalten. <i>Diese Bezüge sind <b>nicht</b> bei der Anzahl der bezugs-, pensionsauszahlenden Stellen anzugeben.</i>			
Ich habe 2006 Einkünfte erzielt, die auf Grund völkerrechtlicher Vereinbarungen steuerfrei sind (z.B. UNO, UNIDO), in Höhe von		<b>725</b>	Betrag <span style="float: right;">Euro</span>
2 <b>Alleinverdienerabsetzbetrag</b> (Erläuterungen siehe Seite 4)			
<input type="checkbox"/> Ich beanspruche den Alleinverdienerabsetzbetrag und erkläre, dass meine (Ehe)Partnerin/mein (Ehe)Partner diesen nicht in Anspruch nimmt.			
<b>Alleinerzieherabsetzbetrag</b>		<b>Sonderausgabenerhöhungsbetrag ab 3 Kindern</b>	
<input type="checkbox"/> Ich beanspruche den Alleinerzieherabsetzbetrag.		<input type="checkbox"/> Ich beanspruche den zusätzlichen Sonderausgabenerhöhungsbetrag ab 3 Kindern.	
Anzahl der <b>Kinder</b> , für die 2006 für mindestens <b>sieben Monate</b> die Familienbeihilfe bezogen wurde [AntragstellerIn oder (Ehe)PartnerIn].			Anzahl der Kinder
3 <b>Mehrkindzuschlag:</b> (Erläuterungen auf Seite 4) <i>Nur auszufüllen, wenn das (Familien)Einkommen 2006 den Betrag von <b>45.000 Euro</b> nicht überstiegen hat.</i>			
<input type="checkbox"/> Ich beanspruche den Mehrkindzuschlag, da für 2006 zumindest zeitweise Familienbeihilfe für mehr als 2 Kinder bezogen wurde.		<input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass ich 2006 mehr als 6 Monate in einer Ehe oder Partnerschaft gelebt habe und das gemeinsame Einkommen <b>45.000 Euro</b> nicht überstiegen hat. (Nur auszufüllen bei Vorliegen einer Ehe oder Partnerschaft)	
<input type="checkbox"/> Ich beanspruche den <b>Unterhaltsabsetzbetrag</b> für folgende <b>nicht haushaltszugehörige</b> Kinder, für die ich 2006 den gesetzlichen Unterhalt (Alimente) geleistet habe ( <b>bitte jedenfalls das Geburtsdatum ausfüllen</b> ).			
Versicherungsnummer	Geburtsdatum (TTMMJJ)	Unterhaltszahlungen von MM - MM	Versicherungsnummer
		von bis 06	
		von bis 06	
		von bis 06	
		von bis 06	
Ich erkläre, dass für dieses Kind und diesen Zeitraum/diese Kinder und diese Zeiträume weder von mir noch von meiner (Ehe)Partnerin/meinem (Ehe)Partner Familienbeihilfe bezogen wurde. Die Höhe der geleisteten Zahlungen wird von mir über Verlangen des Finanzamtes nachgewiesen (Einzahlungsbelege, Empfangsbestätigungen).			

<b>Sonderausgaben</b> (je Kennzahl bitte nur den Gesamtbetrag anführen)		Jahresbetrag in Euro und Cent
Summe aller Versicherungsprämien und -beiträge (freiwillige Kranken-, Unfall-, Lebensversicherung, Witwen-, Witwer-, Waisenversorgung und Pensions- bzw. Sterbekassen), freiwillige Höherversicherung im Rahmen der gesetzlichen Pensionsversicherung	<b>455</b>	
Summe aller Beiträge sowie Rückzahlungen von Darlehen und Zinsen, die zur Schaffung und Errichtung oder Sanierung von Wohnraum geleistet wurden	<b>456</b>	
Aufwendungen für junge Aktien einschließlich Wohnsparaktien, Wandelschuldverschreibungen bzw. Partizipationsrechte zur Förderung des Wohnbaus und Genusscheine	<b>465</b>	
Freiwillige Weiterversicherungen und Nachkauf von Versicherungszeiten in der gesetzlichen Pensionsversicherung, Renten oder dauernde Lasten	<b>450</b>	
Beiträge an gesetzlich anerkannte Kirchen und Religionsgesellschaften	<b>458</b>	
Private Zuwendungen an begünstigte SpendenempfängerInnen (bestimmte Forschungs- und Lehr-einrichtungen, Museen von Körperschaften öffentlichen Rechts ua.) <i>Informationen finden Sie im Internet unter <a href="http://www.bmf.gv.at">www.bmf.gv.at</a>, Steuern/Fachinformation/Einkommensteuer/Absetzbare Spenden</i>	<b>459</b>	
Steuerberatungskosten	<b>460</b>	
<b>Werbungskosten</b> (je Kennzahl bitte nur den Gesamtbetrag anführen)		Jahresbetrag in Euro und Cent
<i>Soweit ein Abzug <b>nicht</b> bereits durch die <b>Arbeitgeberin</b> oder den <b>Arbeitgeber</b> erfolgte, sind hier folgende Werbungskosten einzutragen, die nicht auf das Werbungskostenpauschale von 132 Euro jährlich anzurechnen sind:</i>		
<b>4</b> Gewerkschaftsbeiträge, sonstige Beiträge zu Berufsverbänden und Interessenvertretungen und selbst eingezahlte SV-Beiträge (zB SVdGW, ApothekerInnen), ausgenommen Betriebsratsumlage	<b>717</b>	
Pendlerpauschale (Informationen finden Sie u.a. im Antrag Pendlerpauschale - Formular L 34 auf <a href="http://www.bmf.gv.at">www.bmf.gv.at</a> im Bereich "Formulare - Formulare - Steuern/Beihilfen - Lohnsteuer")	<b>718</b>	
Pflichtbeiträge auf Grund einer geringfügigen Beschäftigung sowie Pflichtbeiträge für mitversicherte Angehörige	<b>274</b>	
<i>Hier sind <b>weitere</b> Werbungskosten einzutragen. Bitte geben Sie jeweils den Jahresbetrag der Aufwendungen abzüglich steuerfreier Ersätze oder Vergütungen an. Betragen die Werbungskosten bei aktiven ArbeitnehmerInnen ohne Bezug von Einkommensersatzten wie Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe weniger als 132 Euro jährlich, ist eine Eintragung nicht erforderlich.</i>		
a) Arbeitsmittel (bei Anschaffungen über 400 Euro nur AfA - siehe Steuerbuch 2007)	<b>719</b>	
b) Fachliteratur (keine allgemein bildenden Werke wie Lexika, Nachschlagewerke, Zeitungen etc.)	<b>720</b>	
c) Reisekosten (ohne Fahrtkosten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte)	<b>721</b>	
d) Fortbildungs- und abzugsfähige Ausbildungskosten, Umschulung	<b>722</b>	
e) Kosten für doppelte Haushaltsführung und Familienheimfahrten	<b>723</b>	
f) Sonstige Werbungskosten, die nicht unter a) bis e) fallen	<b>724</b>	
Zur Geltendmachung eines Berufsgruppenpauschales tragen Sie bitte ein: <b>A:</b> ArtistInnen - <b>B:</b> Bühnengehörige, FilmschauspielerInnen - <b>F:</b> Fernsehschaffende - <b>J:</b> JournalistInnen - <b>M:</b> MusikerInnen - <b>FO:</b> ForstarbeiterInnen ohne Motorsäge, FörsterInnen und BerufsjägerInnen im Revierdienst - <b>FM:</b> ForstarbeiterInnen mit Motorsäge - <b>HA:</b> HausbesorgerInnen, soweit sie dem Hausbesorgergesetz unterliegen - <b>HE:</b> HeimarbeiterInnen - <b>V:</b> VertreterInnen - <b>P:</b> Mitglieder einer Stadt-, Gemeinde- oder Ortsvertretung		
Kurzbezeichnung der Berufsgruppe	Zeitraum der Tätigkeit in Form TTMM bis TTMM	Von der Arbeitgeberin/vom Arbeitgeber erhaltene Kostenersätze (ausgenommen bei VertreterInnen)
<b>Außergewöhnliche Belastungen</b> (je Kennzahl bitte nur den Gesamtbetrag anführen)		Jahresbetrag in Euro und Cent
<b>Außergewöhnliche Belastungen</b> (mit Selbstbehalt) [Bitte geben Sie jeweils den Jahresbetrag der Aufwendungen abzüglich erhaltener oder zustehender Ersätze bzw. Vergütungen an. Beim Punkt d) ziehen Sie bitte noch zusätzlich eine anteilige Haushaltsersparnis für Verpflegung (Vollpension) in Höhe von 5,23 Euro täglich ab.]		
a) Krankheitskosten (inkl. Zahnersatz)	<b>730</b>	
b) Begräbniskosten (soweit im Nachlass nicht gedeckt)	<b>731</b>	
c) Kosten für Kinderbetreuung (in der Regel nur bei AlleinerzieherInnen)	<b>732</b>	
d) Kurkosten	<b>734</b>	
e) Sonstige außergewöhnliche Belastungen, die nicht unter a) bis d) fallen	<b>735</b>	

<b>Außergewöhnliche Belastungen</b> (ohne Selbstbehalt)											
a) Katastrophenschäden ( <i>Bitte geben Sie den Betrag der Aufwendungen abzüglich erhaltener Ersätze oder Vergütungen an.</i> )						<b>475</b>					
b) Summe der Unterhaltsleistungen für folgende unterhaltsberechtigte Kinder, die sich ständig im Ausland aufhalten und für die kein Kinder- oder Unterhaltsabsetzbetrag zusteht											
Geburtsdatum (TTMMJJ)		Anz. d. Monate		Geburtsdatum (TTMMJJ)		Anz. d. Monate					
							<b>753</b>				
<b>Außergewöhnliche Belastungen bei Behinderung</b> <i>Die Spalte "(Ehe)PartnerIn" bitte nur dann auszufüllen, wenn Ihnen der Alleinverdienerabsetzbetrag zusteht.</i>						AntragstellerIn		(Ehe)PartnerIn			
Grad der Behinderung ( <i>Mit einer Eintragung wird der pauschale Freibetrag beantragt. Tatsächliche Kosten bitte unter Kennzahl 439, 418 eintragen.</i> )						%		%			
Nummer des Behindertenpasses (falls vorhanden)						Passnummer		Passnummer			
Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird beansprucht wegen <b>Z:</b> Zuckerkrankheit, Tuberkulose, Zöliakie oder Aids <b>G:</b> Gallen-, Leber- oder Nierenkrankheit <b>M:</b> Magenkrankheit oder andere innere Erkrankung						<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M			
Eine pflegebedingte Geldleistung (Blindenbeihilfe, Pflegegeld) wird bezogen						von            bis            06		von            bis            06			
Der pauschale Freibetrag für ein Kraftfahrzeug wegen Behinderung wird beansprucht						<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> ja			
Nachgewiesene Taxikosten ( <i>bei einer mindestens 50%igen Gehbehinderung</i> )						<b>435</b> Betrag		<b>436</b> Betrag			
Nicht regelmäßige Ausgaben für Hilfsmittel (zB Rollstuhl, Hörgerät, Blindenhilfsmittel) sowie Kosten der Heilbehandlung (zB ärztliche Kosten, Medikamente) <b>Allfällige Kostenersätze bitte abziehen!</b>						<b>476</b>		<b>417</b>			
<b>Anstelle</b> der vorgenannten pauschalen Freibeträge werden tatsächliche Kosten geltend gemacht (zB Kosten für ein Pflegeheim) in Höhe von <b>Allfällige pflegebedingte Geldleistungen sowie eine etwaige anteilige Haushaltersparnis (156,96 Euro monatlich) bitte abziehen!</b>						<b>439</b>		<b>418</b>			
<input type="checkbox"/> Ich besitze auf Grund meiner politischen Verfolgung in der Zeit von 1938 bis 1945 einen Opferausweis und/oder eine Amtsbescheinigung.											
<b>Außergewöhnliche Belastungen für Kinder</b> ( <i>Bitte nur dann ausfüllen, wenn Ihnen der Kinderabsetzbetrag oder der Unterhaltsabsetzbetrag zusteht bzw. bei auswärtiger Berufsausbildung.</i> )											
Versicherungsnummer/Geburtsdatum			Geburtsdatum (TTMMJJ)		Geburtsdatum (TTMMJJ)		Geburtsdatum (TTMMJJ)				
<b>(Bitte jedenfalls das Geburtsdatum ausfüllen)</b>											
Kostentragung in Prozent			%		%		%				
<b>Auswärtige Berufsausbildung</b> (ohne Selbstbehalt)											
von            bis            06			von            bis            06		von            bis            06		von            bis            06				
Ausbildungsort ( <i>bitte nur Postleitzahl eintragen</i> ), Internat			Postleitzahl <input type="checkbox"/> Internat		Postleitzahl <input type="checkbox"/> Internat		Postleitzahl <input type="checkbox"/> Internat				
<b>Angaben zur Behinderung</b>											
Grad der Behinderung ( <i>Mit einer Eintragung wird der pauschale Freibetrag beantragt. Tatsächliche Kosten bitte unter den Kennzahlen 429, 729, 829 eintragen.</i> )						%		%		%	
Nummer des Behindertenpasses (falls vorhanden)						Passnummer		Passnummer		Passnummer	
Der pauschale Freibetrag für Diätverpflegung wird beansprucht wegen ( <i>Nur wenn keine erhöhte Familienbeihilfe bezogen wird</i> ) <b>Z:</b> Zuckerkrankheit, Tuberkulose, Zöliakie oder Aids <b>G:</b> Gallen-, Leber- oder Nierenkrankheit <b>M:</b> Magenkrankheit oder andere innere Erkrankung						<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> M	
Erhöhte Familienbeihilfe wird bezogen ( <i>Mit der Eintragung wird der pauschale Freibetrag von 262 Euro beantragt. Tatsächliche Kosten bitte unter den Kennzahlen 429, 729, 829 eintragen.</i> )						von            bis            06		von            bis            06		von            bis            06	
Eine pflegebedingte Geldleistung wird monatlich bezogen in Höhe von						Betrag		Betrag		Betrag	
für den Zeitraum						von            bis            06		von            bis            06		von            bis            06	
Schulgeld für eine Sonder(Pflege)Schule bzw. Behindertenwerkstätte						<b>428</b> Betrag		<b>728</b> Betrag		<b>828</b> Betrag	
Nicht regelmäßige Ausgaben für Hilfsmittel (zB Rollstuhl, Hörgerät, Blindenhilfsmittel) sowie Kosten der Heilbehandlung (zB ärztliche Kosten, Medikamente) <b>Allfällige Kostenersätze bitte abziehen!</b>						<b>471</b>		<b>771</b>		<b>871</b>	
<b>Anstelle</b> der vorgenannten (Pausch)Beträge werden tatsächliche Kosten geltend gemacht in Höhe von <b>Allfällige pflegebedingte Geldleistungen bitte abziehen!</b>						<b>429</b>		<b>729</b>		<b>829</b>	

Nur auszufüllen, wenn Sie keinen oder einen niedrigeren Freibetragsbescheid wollen! Ein niedrigerer Freibetrag kann auch dann berücksichtigt werden, wenn Sie die Erklärung auf der Mitteilung zur Vorlage bei Ihrer Arbeitgeberin/Ihrem Arbeitgeber ausfüllen. Bitte beachten Sie, dass ein zu hoher Freibetragsbescheid zu einer Nachforderung führen kann!

Ich wünsche keinen Freibetragsbescheid

Ich beantrage einen betragsmäßig niedrigeren Freibetragsbescheid

**449**

in Höhe von jährlich

#### Bitte beachten Sie

- Die Erledigung der ArbeitnehmerInnenveranlagung durch Ihr Finanzamt kann erst dann erfolgen, wenn **alle Jahreslohnzettel oder sonstigen Meldungen (z. B. Arbeitslosenunterstützung) eingelangt sind**. Diese werden durch die auszahlenden Stellen automatisch direkt an das Finanzamt übermittelt (**bitte daher nicht zusätzlich übersenden**).
- Durch das Ausfüllen der **Versicherungsnummer** an den vorgesehenen Stellen können Sie die Erledigung wesentlich erleichtern bzw. beschleunigen.
- Detaillierte steuerliche Informationen finden Sie im **Steuerbuch 2007** ([www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at), Publikationen/Downloads/Broschüren&Ratgeber) oder erhalten Sie im Infocenter Ihres Finanzamtes.

**1** Bei gleichzeitigem Bezug von mehreren gesetzlichen Pensionen, BeamtInnenpensionen, Pensionen aus einem früheren Dienstverhältnis zu einem Bundesland oder Pensionen aus inländischen Pensionskassen ist eine gemeinsame Versteuerung **verpflichtend** vorgenommen worden. Haben Sie z. B. vom Bund oder Land eine Pension und von der PVA eine Witwen- bzw. Witwerpension erhalten, wird von der höheren Pension die auf beide Bezüge entfallende Lohnsteuer einbehalten. Wenn Sie neben Ihrer ASVG-Pension auch eine Firmenpension erhalten, besteht keine Verpflichtung zur gemeinsamen Versteuerung. In diesem Fall kann aber die/der ehemalige ArbeitgeberIn freiwillig die Auszahlung und Versteuerung Ihrer ASVG-Pension übernehmen.

**2** Der **Alleinverdienerabsetzbetrag** steht nur zu, wenn Sie mehr als sechs Monate im Kalenderjahr verheiratet sind und Ihr/e EhepartnerIn Einkünfte von nicht mehr als 2.200 Euro (einschließlich Wochengeld) im Kalenderjahr bezieht. Wird für mindestens ein Kind für mindestens sieben Monate im Kalenderjahr Familienbeihilfe bezogen, dürfen die Einkünfte der/des (Ehe)PartnerIn/-Partners nicht mehr als 6.000 Euro (einschließlich Wochengeld) betragen. Außerdem steht in diesem Fall der Alleinverdienerabsetzbetrag auch bei Vorliegen einer eheähnlichen Gemeinschaft zu. Der Alleinverdienerabsetzbetrag erhöht sich bei Vorhandensein von Kindern (Kinderstaffel). Voraussetzung für die Berücksichtigung von Kindern ist, dass im Kalenderjahr für das jeweilige Kind **für mindestens sieben Monate** durch die/den AntragstellerIn oder ihren/seine (Ehe)PartnerIn/-Partner Familienbeihilfe bezogen worden ist. Grundsätzlich müssen Sie und Ihr/e (Ehe)PartnerIn unbeschränkt steuerpflichtig sein. Wenn Sie als EU/EWR-BürgerIn beantragt haben, als unbeschränkt Steuerpflichtige/r behandelt zu werden (Antrag gem. § 1 Abs. 4 EStG 1988), ist die unbeschränkte Steuerpflicht der/des (Ehe-)PartnerIn/-Partners nicht erforderlich.

Der **Alleinerzieherabsetzbetrag** steht nur zu, wenn Sie mehr als sechs Monate im Kalenderjahr nicht in einer ehelichen oder eheähnlichen Gemeinschaft gelebt haben und während dieses Zeitraums Familienbeihilfe für mindestens ein Kind erhalten haben.

**Beachten Sie bitte: Der Alleinverdiener- oder Alleinerzieherabsetzbetrag wird bei der Steuerberechnung nur berücksichtigt, wenn er beantragt wird. Dies gilt auch dann, wenn der Absetzbetrag bereits beim Lohnsteuerabzug (bei der monatlichen Lohnsteuerberechnung) berücksichtigt wurde.**

**3** Der **Mehrkindzuschlag** kann grundsätzlich nur von der Person, die Familienbeihilfe bezieht, selbst beantragt werden. Erfolgt für die Familienbeihilfe beziehende Person keine Veranlagung, kann diese zu Gunsten der/des (Ehe)PartnerIn/-Partners gegenüber dem Finanzamt schriftlich verzichten. Beziehen für die im gemeinsamen Haushalt befindlichen Kinder beide Elternteile die Familienbeihilfe, kann einer der beiden Elternteile den Mehrkindzuschlag beantragen, wenn der andere Elternteil dazu seine Zustimmung durch schriftlichen Verzicht erteilt.

**4** **Gewerkschaftsbeiträge** (Kennzahl 717) und **Pendlerpauschale** (Kennzahl 718): Eine Eintragung ist nur dann vorzunehmen, wenn nicht bereits eine Berücksichtigung durch Ihre/Ihren ArbeitgeberIn/Arbeitgeber erfolgt ist.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen **richtig** und **vollständig** gemacht habe. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind.

Steuerliche Vertretung (Name, Anschrift, Telefon/Telefaxnummer)

Datum, Unterschrift

#### Ihre ArbeitnehmerInnenveranlagung per Internet!

Sie können Ihre Erklärung zur ArbeitnehmerInnenveranlagung (L 1) Ihrem Finanzamt auch elektronisch über FinanzOnline übermitteln. Sie brauchen keine Amtswege auf sich zu nehmen und können bequem von zu Hause per Mausclick Ihre Steuerangelegenheiten erledigen. Die Erklärung muss nicht ausgedruckt werden, die erklärten Daten können jederzeit online abgefragt werden.

#### Wie erreichen Sie uns?

Rufen Sie FinanzOnline über die Homepage des Bundesministeriums für Finanzen [www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at) oder direkt über <https://finanzonline.bmf.gv.at> auf.

#### Ist eine Anmeldung zu FinanzOnline erforderlich?

Ja, Sie können sich über FinanzOnline im Internet unter [www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at) oder direkt über <https://finanzonline.bmf.gv.at> anmelden. Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie Ihre Zugangskennungen (Teilnehmer-ID, Benutzer-ID und PIN) mit Rückscheinbrief (RSA).

#### Nähere Auskünfte?

Allgemeine Informationen zur ArbeitnehmerInnenveranlagung finden Sie im Internet unter [www.bmf.gv.at](http://www.bmf.gv.at) (wie zB Steuerbuch 2007, Lohnsteuerrichtlinien 2002). Wenn Sie Fragen zu FinanzOnline haben, finden Sie dazu Informationen auf der Homepage des BMF unter E-Government/FinanzOnline oder erreichen Sie uns telefonisch unter 0810 / 22 11 00 von Montag bis Freitag, 8 Uhr bis 18 Uhr, österreichweit zum Ortstarif. Bei Fragen zu Ihren persönlichen Steuerangelegenheiten wenden Sie sich bitte an Ihr zuständiges Finanzamt.

#### Bitte beachten Sie:

Wir ersuchen um Verständnis, dass wir für die Lösung von technischen Problemen (zB PC oder Internetanschluss) nicht zur Verfügung stehen können.