

Gemeinsamer Antrag

☐ zur Einkommensteuererklärung

☐ zum Lohnsteuerermäßigungsantrag

Antragstellender Steuerpflichtiger

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Zuständiges Finanzamt: _____ Steuer- Nr.: _____

Zustimmender Steuerpflichtiger

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Zuständiges Finanzamt: _____ Steuer- Nr.: _____

☐ Ich stimme für das o.g. Kalenderjahr zu, dass dem antragstellenden Steuerpflichtigen den/die ganze[n]

☐ Ich stimme für das o.g. Kalenderjahr zu, dass in folgenden Verhältnis aufgeteilt wird:

antragstellender Steuerpflichtige ____ % und zustimmender Steuerpflichtige ____ %

☐ Ausbildungsfreibetrag[beträge]

☐ Behindertenpauschbetrag[beträge]

☐ Kinderbetreuungskosten

☐ haushaltsnahe Dienstleistungen

Die Zustimmung wird auch für künftige Kalenderjahre erteilt. ☐ ja ☐ nein

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____