

Steuererklärung 2014

für natürliche Personen

DIREKTE BUNDESSTEUER

AHV-Nr./Reg.-Nr.

Gemeinde

Die Steuererklärung
ist mit den Beilagen
bis zum

31.5.2015

einzusenden an

**Eidg. Steuerverwaltung
Abt. Aufsicht Kantone,
Fachdienste, HTP
3003 Bern, Eigerstrasse 65**

Telefon 058 462 74 36

Fax 058 464 66 56

E-mail

auslandsbedienstete@estv.admin.ch

*Die Wegleitung zur Steuer-
klärung erleichtert Ihnen das
Ausfüllen des Formulars.
Sie finden sie unter: [www.
estv.admin.ch/bundessteuer/
dokumentation/00242/00385/
index.html?lang=de](http://www.estv.admin.ch/bundessteuer/dokumentation/00242/00385/index.html?lang=de).*

Vertreter/in, bevollmächtigt zur Entgegen-
nahme von Auflagen und Entscheiden sowie
von Veranlagungsverfügungen
(definitive Rechnungen)

Name, Adresse, Telefon

Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse am 31. Dezember 2014

bzw. am Ende
der Steuerpflicht

Steuerpflichtige Person 1

Name, Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort

Konfession

Beruf

Arbeitgeber/in

seit

Arbeitsort

Telefon Geschäft

Privat

E-Mail

Steuerpflichtige Person 2*

Name, Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Heimatort

Konfession

Beruf

Arbeitgeber/in

seit

Arbeitsort

Telefon Geschäft

Privat

E-Mail

Minderjährige oder in Ausbildung stehende Kinder, deren Unterhalt Sie bestreiten

ohne Kinder, für die Sie unter Ziffer 12.2 Unterhaltsbeiträge abziehen

Vorname, Name	Geburts- datum	In Ihrem Haushalt?	Schule oder Lehrfirma (wenn in Ausbildung)	voraus- sichtlich bis	Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge?*
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Erwerbsunfähige oder beschränkt erwerbsfähige Personen (ohne Ehegatten und oben aufgeführte Kinder),

die Sie mit einem jährlichen Beitrag von mindestens CHF 6500 unterstützen

Vorname, Name	Geburts- jahr	In Ihrem Haushalt?	Adresse	Unterstützungsbetrag pro Jahr
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		CHF
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		CHF

* Bei Ehegatten hier die Ehefrau eintragen, bei eingetragenen Partnerschaften der/die jüngere Partner/in

** Wenn Sie ledig oder geschieden sind oder von Ihrem Ehegatten getrennt leben

EINKÜNFTE IM IN- UND AUSLAND

der steuerpflichtigen Person 1, der steuerpflichtigen Person 2 und
der minderjährigen Kinder, ohne Erwerbseinkommen dieser Kinder

2

Einkünfte 2014

bzw. ab Datum Zuzug
bzw. bis Datum Wegzug/Tod

CHF ohne Rappen

1 Einkünfte aus unselbstständiger Erwerbstätigkeit

1.1	Aus Haupterwerbstätigkeit	der steuerpflichtigen Person 1	Lohnausweis (Nettolohn)	
		der steuerpflichtigen Person 2	Lohnausweis (Nettolohn)	
1.2	Aus Nebenerwerbstätigkeit	der steuerpflichtigen Person 1		
		der steuerpflichtigen Person 2		

2 Einkünfte aus selbstständiger Erwerbstätigkeit (Handel, Gewerbe, freie Berufe, Landwirtschaft)

2.1	Aus Haupterwerbstätigkeit	der steuerpflichtigen Person 1	Fragebogen	
		der steuerpflichtigen Person 2	Fragebogen	
2.2	Aus Nebenerwerbstätigkeit	der steuerpflichtigen Person 1		
		der steuerpflichtigen Person 2		

3 Einkünfte aus Sozial- und anderen Versicherungen

3.1	AHV/IV-Renten (zu 100 %)	der steuerpflichtigen Person 1		
		der steuerpflichtigen Person 2		
3.2	Renten/Pensionen	der steuerpflichtigen Person 1	CHF	%
			CHF	%
		der steuerpflichtigen Person 2	CHF	%
			CHF	%

3.3	Erwerbsausfallentschädigungen (soweit nicht im Lohnausweis enthalten)	der steuerpflichtigen Person 1	Bescheinigung beilegen	
		der steuerpflichtigen Person 2	Bescheinigung beilegen	

3.4 Von Ausgleichskassen direkt ausbezahlte Kinder- und Familienzulagen
oder Erwerbsausfallentschädigungen

4 Wertschriftenertrag

und Ertrag aus Guthaben, Lotterie- und Totogewinnen

Wertschriftenverzeichnis

Name/Adresse
Alimentenzahler/in

5 Übrige Einkünfte und Gewinne

5.1	Unterhaltsbeiträge vom geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten	
5.2	Unterhaltsbeiträge für minderjährige Kinder	
5.3	Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Geschäfts- und Korporationsanteilen	
5.4	Weitere Einkünfte, nähere Bezeichnung:	
5.5	Kapitalabfindung für wiederkehrende Leistungen für Jahre	

6 Zwischentotal der Einkünfte

Nur von Liegenschaftsbesitzern auszufüllen

7 Übertrag von Ziffer 6

8 Einkünfte aus Liegenschaften (bei mehreren Liegenschaften ist das Formular 16 auszufüllen)

8.1	Ertrag aus Einfamilienhaus/Stockwerkeigentum:	
	Wert der Eigennutzung (Eigenmietwert)	
	Mietzinseinnahmen	
	Bruttoertrag	
8.2	Abzüglich Unterhalt und Abgaben (pauschal oder effektiv)	—
8.3	Nettoertrag	
8.4	Nettoertrag bei mehreren Liegenschaften	Formular 16

9 Total der Einkünfte, zu übertragen auf Seite 3, Ziffer 18

10	Berufskosten bei unselbstständiger Erwerbstätigkeit		
10.1	der steuerpflichtigen Person 1		
10.2	der steuerpflichtigen Person 2		
11	Schuldzinsen		
	soweit nicht schon unter Ziffer 2 abgezogen	Schuldenverzeichnis Formular 14	
12	Unterhaltsbeiträge und Rentenleistungen		
12.1	Unterhaltsbeiträge an den geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten		
12.2	Unterhaltsbeiträge für minderjährige Kinder		
12.3	Rentenleistungen		
13	Beiträge an anerkannte Formen der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a)		
13.1	der steuerpflichtigen Person 1	Bescheinigung beilegen	
13.2	der steuerpflichtigen Person 2	Bescheinigung beilegen	
14	Versicherungsprämien und Zinsen von Sparkapitalien	Abzug maximal	
14.1	Verheiratete mit Beiträgen an die Säulen 2 und 3a	CHF 3500	
	Verheiratete ohne Beiträge an die Säulen 2 und 3a	CHF 5250	
14.2	Übrige Steuerpflichtige mit Beiträgen an die Säulen 2 und 3a	CHF 1700	
	Übrige Steuerpflichtige ohne Beiträge an die Säulen 2 und 3a	CHF 2550	
14.3	Zusätzlicher Abzug pro Kind bzw. pro unterstützte Person	CHF 700	
15	Weitere Abzüge		
15.1	AHV-Beiträge Nichterwerbstätiger		
15.2	Beiträge an Einrichtungen der beruflichen Vorsorge (Säule 2) inkl. Einkaufsbeiträge		
15.3	Beiträge an politische Parteien	separate Aufstellung	
15.4	Behinderungsbedingte Kosten		
15.5	Kinderdrittbetreuungskosten	maximal CHF 10100	
15.6	Weitere Abzüge (nähere Bezeichnung, z.B. Teilbesteuerung Dividenden)		
		minimal CHF 8100	
16	Zweiverdienerabzug (50% des niedrigeren Erwerbseinkommens)	maximal CHF 13400	
17	Total Abzüge , zu übertragen in Ziffer 19		

EINKOMMENSBERECHNUNG

18	Total der Einkünfte (Übertrag von Seite 2, Ziffer 6 oder 9)		
19	Total der Abzüge (Übertrag von Ziffer 17)		–
20	Nettoeinkommen		
21	Zusätzliche Abzüge		
21.1	Krankheits-, und Unfallkosten, soweit mehr als 5 % des Nettoeinkommens	separate Aufstellung	–
21.2	Gemeinnützige Zuwendungen (Max. 20% des Nettoeinkommens Ziff.20)	separate Aufstellung	–
22	Reineinkommen (Ziffer 20 abzüglich Ziffern 21.1 und 21.2)		
23	Sozialabzüge		
23.1	Abzug für Kinder	je Kind CHF 6500	–
23.2	Abzug für unterstützte Personen	je Person CHF 6500	–
23.3	Verheiratetenabzug	CHF 2600	–
24	Steuerbares Einkommen (Ziffer 22 abzüglich Ziffern 23.1, 23.2 und 23.3)		

Vereinfachtes Abrechnungsverfahren nach BGSA

Bruttoeinkünfte, die gemäss Bundesgesetz gegen die Schwarzarbeit (BGSA) abgerechnet wurden

Bescheinigung/en beilegen

der steuerpflichtigen Person 1, der steuerpflichtigen Person 2 und der minderjährigen Kinder, einschliesslich Nutzniessungsvermögen

Steuerwert am 31.12.2014		Wichtig für die Festsetzung des AHV-pflichtigen Einkommens selbstständig Erwerbender
bzw. per Ende der Steuerpflicht	Hievon entfallen auf Geschäftsbetrieb	
CHF ohne Rappen	CHF ohne Rappen	
-	-	

- Name, Adresse und Verwandschaftsgrad einsetzen

Am	2014 erhalten von	Wert CHF
1.1.2014	1.1.2014	
31.12.2014	31.12.2014	
31.12.2015	31.12.2015	
31.12.2016	31.12.2016	
31.12.2017	31.12.2017	
31.12.2018	31.12.2018	
31.12.2019	31.12.2019	
31.12.2020	31.12.2020	
31.12.2021	31.12.2021	
31.12.2022	31.12.2022	
31.12.2023	31.12.2023	
31.12.2024	31.12.2024	
31.12.2025	31.12.2025	
31.12.2026	31.12.2026	
31.12.2027	31.12.2027	
31.12.2028	31.12.2028	
31.12.2029	31.12.2029	
31.12.2030	31.12.2030	
31.12.2031	31.12.2031	
31.12.2032	31.12.2032	
31.12.2033	31.12.2033	
31.12.2034	31.12.2034	
31.12.2035	31.12.2035	
31.12.2036	31.12.2036	
31.12.2037	31.12.2037	
31.12.2038	31.12.2038	
31.12.2039	31.12.2039	
31.12.2040	31.12.2040	
31.12.2041	31.12.2041	
31.12.2042	31.12.2042	
31.12.2043	31.12.2043	
31.12.2044	31.12.2044	
31.12.2045	31.12.2045	
31.12.2046	31.12.2046	
31.12.2047	31.12.2047	
31.12.2048	31.12.2048	
31.12.2049	31.12.2049	
31.12.2050	31.12.2050	
31.12.2051	31.12.2051	
31.12.2052	31.12.2052	
31.12.2053	31.12.2053	
31.12.2054	31.12.2054	
31.12.2055	31.12.2055	
31.12.2056	31.12.2056	
31.12.2057	31.12.2057	
31.12.2058	31.12.2058	
31.12.2059	31.12.2059	
31.12.2060	31.12.2060	
31.12.2061	31.12.2061	
31.12.2062	31.12.2062	
31.12.2063	31.12.2063	
31.12.2064	31.12.2064	
31.12.2065	31.12.2065	
31.12.2066	31.12.2066	
31.12.2067	31.12.2067	
31.12.2068	31.12.2068	
31.12.2069	31.12.2069	
31.12.2070	31.12.2070	
31.12.2071	31.12.2071	
31.12.2072	31.12.2072	
31.12.2073	31.12.2073	
31.12.2074	31.12.2074	
31.12.2075	31.12.2075	
31.12.2076	31.12.2076	
31.12.2077	31.12.2077	
31.12.2078	31.12.2078	
31.12.2079	31.12.2079	
31.12.2080	31.12.2080	
31.12.2081	31.12.2081	
31.12.2082	31.12.2082	
31.12.2083	31.12.2083	
31.12.2084	31.12.2084	
31.12.2085	31.12.2085	
31.12.2086	31.12.2086	
31.12.2087	31.12.2087	
31.12.2088	31.12.2088	
31.12.2089	31.12.2089	
31.12.2090	31.12.2090	
31.12.2091	31.12.2091	
31.12.2092	31.12.2092	
31.12.2093	31.12.2093	
31.12.2094	31.12.2094	
31.12.2095	31.12.2095	
31.12.2096	31.12.2096	
31.12.2097	31.12.2097	
31.12.2098	31.12.2098	
31.12.2099	31.12.2099	
31.12.2100	31.12.2100	
31.12.2101	31.12.2101	
31.12.2102	31.12.2102	
31.12.2103	31.12.2103	
31.12.2104	31.12.2104	

Am	2014 ausgerichtet an	Wert CHF
----	----------------------	----------

Betrag	CHF	Auszahlungsdatum:
Betrag	CHF	Auszahlungsdatum:

- ☐ Aus AHV/IV
 ☐ Aus Freizügigkeitskonto / Police

☐ Einer Einrichtung der beruflichen Vorsorge (2. Säule)
 ☐ Infolge Tod oder für bleibende körperliche oder gesundheitliche Nachteile

☐ Aus einer anerkannten Form der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a)

Bemerkungen

Diese Steuererklärung ist vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt

Ort und Datum

Unterschrift der steuerpflichtigen Person 1

Unterschrift der steuerpflichtigen Person 2