

## Anhang 1: Light-Checkliste Steuererklärung

Name: .....

Vorname: .....

### Allgemein

Falls einer der folgenden Punkte zutreffen sollte, unbedingt die Zusatz-Checkliste beachten:

- Kinder       Eigenheim       Erbschaft       Alimente       Hohe Krankheitskosten

- Selbständig Erwerbende: Individuelle Rücksprache wegen Unterlagen mit der Berner Finanzplanung GmbH.

### Benötigte Formulare 2019

- Deckblatt mit Codes für Verlängerung  
 Formular 1: Falls erhalten, kennzeichnen Sie bitte die entsprechenden Kästchen (ja/nein)  
 Formular 2 und fortfolgende: Alle erhaltenen Steuererklärungsformulare, **ohne Wegleitung**  
 Sind Sie im Jahr 2019 umgezogen? Wenn ja, wann genau? Alte und aktuelle Adressen

Wann: ..... neue Adresse: .....

### Lohnausweise

- Lückenlos vom 01.01.2019 – 31.12.2019  
 Ersatz-, Renten-, Militär-, Nebeneinkommen aller Art  
Falls Sie nicht 100% arbeiten: Wie viele % und/ oder Stunden pro Woche arbeiten Sie?

### Konten / Wertschriften

- Alle Auszüge per 31.12.2019 (Zinsen nachgetragen)  
 Jahresabschluss-Belege pro Konto (auch wenn z.B. Minussaldo ausgewiesen)

### Schuldzinsen

- Alle Auszüge per 31.12.2019  
 Kleinkredit per 31.12.2019  
 Darlehen  
 VISA / etc. (Belege unerlässlich)

### Bescheinigungen

3. Säule (3a)  
 Rückkaufswerte Lebensversicherungen  
 2. Säule Einkauf (PK)

### Fahrzeuge

- Marke / 1. Inverkehrssetzung / Katalogpreis (alle Fahrzeuge müssen deklariert werden)

### Versicherungspolice

- Kranken- und Unfallversicherungen

**Berufsauslagen**

- Ihre Berufsbezeichnung (Bitte genau/detailliert angeben – ist wichtig für Weiterbildung)
- Distanz Wohn-Arbeitsort (km) (bei mehreren Wohn-/Arbeitsorten separate Aufstellung)
- Haben Sie Berufsverband-/Gewerkschaftsbeiträge? (z.B. Lehrer/Bau/Krankenwesen)
- Stellt Ihnen Ihr Arbeitgeber einen Geschäftswagen zur Verfügung?
- Bezahlen Sie einen Betrag pro Monat für Privatnutzung (Fahrzeug)?
- Dürfen Sie den Geschäftswagen auch für Ihre Freizeit nutzen?
- Haben Sie (Tages-)Kurse oder Ausbildungen gemacht? Wenn ja: Anzahl Tage?
- Aufstellung über: Material / Kursgeld / Daten / Ort / Essensgeld / etc. (Belege unerlässlich)

**Vergabungen / Parteien**

- Haben Sie Geld gespendet? (Aufstellung machen)

**Unterstützungen**

- Personen müssen unterstützungsbedürftig und erwerbsunfähig sein  
(Belege der Bank- oder Postüberweisungen beilegen)

**Bitte gehen Sie die Light-Checkliste Punkt für Punkt genau durch. Jeder mögliche Abzug gewährleistet eine gerechte Veranlagung.**

Ihre Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Anhang 2: Zusatz-Checkliste Steuererklärung

### Kinder

- Namen und Geburtsdaten aller Kinder
- Hatten Sie Auslagen für Hütedienste/Kinderkrippen? (Belege/Betrag)
- Lehre / Studium (Ausbildung / Studium als .....
- Hatten Sie Auslagen für eine Schule? (Schulgeld / Ausflüge / Bücher / Nachhilfe / etc.)
- Hatten Sie Auslagen für eine Lehre? (Betrag / Datum / Höhe Lehrlingslohn / Dauer der Ausbildung / Essensspesen / Reisespesen / Schulspesen / etc.)

### Eigenheim

- Steuerdaten (Amtlicher Wert / Eigenmietwerte)
- Rechnung Liegenschaftssteuer
- Baujahr der Liegenschaft
- Abrechnung Eigentümerschaft inkl. Abrechnung Erneuerungsfond
- Aufstellung sämtlicher Kosten betr. Renovationen / Umbau / Ausbau / etc.
- Hypothekar-Zinsbescheinigungen
- Policen kantonale Gebäudeversicherung
- Policen aller Haftpflichtversicherungen, Gebäudewasserversicherungen etc.
- Grundgebühren nicht vergessen (Strom / Kehricht / (Ab-)Wasser / Allg. Rechte / etc.)

### Erbschaft / Schenkung

- Haben Sie 2019 eine Erbschaft angetreten? Wenn ja: Angeben wann, wie viel, von wem.
- Beteiligung an Erbgemeinschaft? Ja / Nein (Abrechnungen beilegen)

### Alimente

- Steuerbar / steuerabzugsfähig bis und mit Monat 18. Geburtstag (Bescheinigung Ausbildungsstätte nach dem 18. Altersjahr)
- Erhalten / zahlen Sie welche? (genaue Aufteilung der Beträge: Wer hat wie viel?)
- Wenn ja, von / an: Name / Adresse / Höhe / AHV-Nummer
- Von / bis / wann? (z.B. seit Mai bis Juni 201x)

### Hohe Krankheitskosten (nur wenn über 5% des Reineinkommens)

- Hatten Sie Rechnungen vom Arzt, Zahnarzt, Optiker, Apotheker, die Ihre Kasse nicht zahlte? (Aufstellung mit Beträgen notwendig)
- Spezialabzug gegen Arztattest bei Zöliakie (inkl. Kinder)