

Familienkasse	Name, Vorname des Kindergeldberechtigten
	Geschäftszeichen / Ordnungsnummer / Kindergeldnummer (Bitte bei allen Schreiben an die Familienkasse angeben)
	Steuer-ID

Erklärung zu den Werbungskosten bei nichtselbständiger Tätigkeit des über 18 Jahre alten Kindes _____ (geb. _____)

für das abgelaufene Kalenderjahr _____

für das kommende / laufende Kalenderjahr _____ (Prognose)

Vordruck gültig für Zeiträume ab 2007 unter Berücksichtigung der Rechtsprechung zu § 9 Abs. 1 Nr. 4 EStG („Pendlerpauschale“).			Summe	nur von der FamKasse auszufüllen: anerkannter Betrag
Art der Werbungskosten	Erläuterung / Berechnung			
1. Wege zw. Wohnung u. Arbeitsstätte, § 9 Abs. 1 Nr. 4 EStG	Tage _____ x Entfernungskilometer _____ x 0,30 Euro = _____ Tage _____ x Entfernungskilometer _____ x 0,30 Euro = _____ Tage _____ x Entfernungskilometer _____ x 0,30 Euro = _____ Tage _____ x Entfernungskilometer _____ x 0,30 Euro = _____ Arbeitsstätte (Ort und Straße), Arbeitstage je Woche _____ _____ _____ _____			
2. Beiträge zu Berufsverbänden, § 9 Abs. 1 Nr. 3 EStG	Bezeichnung der Verbände _____ _____ _____ Nachgewiesene Kosten = _____			
3. Aufwendungen für Arbeitsmittel, § 9 Abs. 1 Nr. 6 und 7 EStG	Art der Aufwendungen – bitte einzeln angeben _____ _____ _____ Nachgewiesene Kosten = _____			
4. Sonstige Werbungskosten, § 9 Abs. 1 S. 1 EStG:				
a) Bewerbungskosten	Art der Aufwendungen – bitte einzeln angeben _____ _____ _____ Nachgewiesene Kosten = _____			
b) Fortbildungskosten	Art der Aufwendungen – bitte einzeln angeben _____ _____ _____ Nachgewiesene Kosten = _____			

		Summe	anerkannter Betrag
c) Reisekosten	Dienstliche Veranlassung der Reisen (bitte erläutern) <hr/> <hr/> <hr/> a) Fahrtkosten bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel die tatsächlichen Kosten = _____ bei Pkw-Benutzung: Entfernungskilometer _____ x 2 x 0,30 Euro x _____ Tage = _____ b) Verpflegungsmehraufwendungen bei einer Abwesenheit von mind. 8 Stunden: 6 Euro x _____ Tage bei einer Abwesenheit von mind. 14 Stunden: 12 Euro x _____ Tage bei einer Abwesenheit von 24 Stunden: 24 Euro x _____ Tage = _____ c) bei mehrtägigen Dienstreisen: Übernachtungskosten (ohne Frühstück) in nachgewiesener Höhe = _____		
d) Umzugskosten	Anlass des Umzugs – bitte erläutern <hr/> <hr/> <hr/> Kosten nach Bundesumzugskostengesetz = _____		
5. Sonstige Werbungskosten z. B. Mehraufwendungen bei doppelter Haushaltsführung, § 9 Abs. 1 Nr. 5 EStG	Art der Aufwendungen – bitte einzeln angeben <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Nachgewiesene Kosten = _____		
	Summe		
	abzüglich steuerfreier bzw. pauschal besteuelter Ersatzleistungen (z. B. des Arbeitgebers)	–	–
	Summe der Werbungskosten, mindestens Pauschbetrag (920 Euro)		
<p>Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Die Daten werden aufgrund und zum Zwecke der §§ 31, 62 bis 78 Einkommensteuergesetz und der Regelungen der Abgabenordnung erhoben, verarbeitet und genutzt.</p> <p>Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Uns ist bekannt, dass Veränderungen gegenüber den gemachten Angaben unverzüglich der Familienkasse anzuzeigen sind.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <hr/> Ort, Datum </div> <div style="width: 45%;"> <hr/> Ort, Datum </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <hr/> Unterschrift des Berechtigten </div> <div style="width: 45%;"> <hr/> Unterschrift des Kindes </div> </div>			

Hinweis:

Aufwendungen für ein häusliches Arbeitszimmer sind nicht mehr zu berücksichtigen (notwendige Arbeitsmittel werden weiterhin anerkannt).