

Erklärung zum dauernden Getrenntleben		Eingangsstempel
1	Steuernummer <input type="text"/>	
2	Identifikationsnummer	Geburtsdatum
	Antragstellende Person <input type="text"/>	Ehegatte/Lebenspartner <input type="text"/>
3	An das Finanzamt <input type="text"/>	
4	Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt <input type="text"/>	
Angaben zur Person		
5	Antragstellende Person / Name	Geburtsdatum
6	Vorname <input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Straße, Hausnummer <input type="text"/>	
8	Postleitzahl, Wohnort <input type="text"/>	
9	Telefon: Vorwahl <input type="text"/>	Rufnummer <input type="text"/>
10	Ich erkläre, dass ich von meinem Ehegatten/Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz dauernd getrennt lebe. Tag der Trennung <input type="text"/>	
11	Ehegatte/Lebenspartner Name	Geburtsdatum
12	Vorname <input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Straße, Hausnummer (falls abweichend) <input type="text"/>	
14	Postleitzahl, Wohnort (falls abweichend) <input type="text"/>	
15	<p>Ein dauerndes Getrenntleben ist anzunehmen, wenn die zum Wesen der Ehe/Lebenspartnerschaft gehörende Lebens- und Wirtschaftsgemeinschaft nach dem Gesamtbild der Verhältnisse auf die Dauer nicht mehr besteht. Dabei ist unter Lebensgemeinschaft die räumliche, persönliche und geistige Gemeinschaft der Ehegatten/Lebenspartner, unter Wirtschaftsgemeinschaft die gemeinsame Erledigung der die Ehegatten/Lebenspartner gemeinsam berührenden wirtschaftlichen Fragen ihres Zusammenlebens zu verstehen.</p> <p>Ich bestätige, dass die vorstehenden Voraussetzungen des dauernd Getrenntlebens in meiner Ehe/Lebenspartnerschaft vorliegen. Ein Getrenntleben aus anderen Gründen (z.B. räumliche Trennung wegen verschiedener Arbeitsorte oder wegen Fehlens einer gemeinsamen Wohnung) liegt nicht vor.</p>	
16	<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> (Datum, Unterschrift)	
17	Verfügung des Finanzamts	
18	1. Anhörung des anderen Ehegatten/Lebenspartners durchgeführt <input type="checkbox"/>	2. Steuerlicher Familienstand „Dauernd getrennt lebend“ gespeichert <input type="checkbox"/>
19	3. Kopie an das Wohnsitzfinanzamt des anderen Ehegatten/Lebenspartners abgesandt <input type="checkbox"/>	Gültig ab <input type="text"/>
		4. z. d. A. <input type="text"/>
	<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> (Sachgebietsleiter)	<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> (Datum)
		<hr style="width: 30%; margin: 0 auto;"/> (Sachbearbeiter)