

Name

Vorname

Steuernummer

**Anlage Sonderausgaben**

Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.

**Angaben zu Sonderausgaben**  
 – Ohne Versicherungsaufwendungen und Altersvorsorgebeiträge –

52

Kirchensteuer		2021 gezahlt EUR	2021 erstattet EUR
4	soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde	103 <input type="text"/>	104 <input type="text"/>

**Zuwendungen (Spenden und Mitgliedsbeiträge)**

Spenden und Mitgliedsbeiträge (ohne Beträge in den Zeilen 9 bis 12)		lt. Bestätigungen EUR	lt. Betriebsfinanzamt EUR
5	– zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke an Empfänger im Inland	123 <input type="text"/>	124 <input type="text"/>
6	– zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke an Empfänger im EU- / EWR-Ausland	133 <input type="text"/>	134 <input type="text"/>
7	– an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)	127 <input type="text"/>	128 <input type="text"/>
8	– an unabhängige Wählervereinigungen (§ 34g EStG)	129 <input type="text"/>	130 <input type="text"/>
Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung		stpfl. Person / Ehemann / Person A EUR	Ehefrau / Person B EUR
9	2021 geleistete Spenden an Empfänger im Inland (lt. Bestätigungen / lt. Betriebsfinanzamt)	208 <input type="text"/>	209 <input type="text"/>
10	2021 geleistete Spenden (lt. Bestätigungen / lt. Betriebsfinanzamt) an Empfänger im EU- / EWR-Ausland	224 <input type="text"/>	225 <input type="text"/>
11	Von den Spenden in den Zeilen 9 und 10 sollen 2021 berücksichtigt werden	212 <input type="text"/>	213 <input type="text"/>
12	2021 zu berücksichtigende Spenden aus Vorjahren in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung, die bisher noch nicht berücksichtigt wurden	214 <input type="text"/>	215 <input type="text"/>

**Berufsausbildungskosten**

Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung: stpfl. Person / Ehemann / Person A		EUR
13	Bezeichnung der Ausbildung, Art und Höhe der Aufwendungen	200 <input type="text"/>
Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung: Ehefrau / Person B		EUR
14	Bezeichnung der Ausbildung, Art und Höhe der Aufwendungen	201 <input type="text"/>

**Weitere Aufwendungen**

**Gezahlte Versorgungsleistungen aus Renten lt. Vertrag**

Angaben zur ersten empfangsberechtigten Person		abziehbar	tatsächlich gezahlt EUR
15	Rechtsgrund, Datum des Vertrags	102 <input type="text"/> %	101 <input type="text"/>
16	Name der empfangsberechtigten Person		
17	IdNr. der empfangsberechtigten Person		
136	<input type="text"/>		
Angaben zur zweiten empfangsberechtigten Person			
18	Rechtsgrund, Datum des Vertrags	138 <input type="text"/> %	137 <input type="text"/>
19	Name der empfangsberechtigten Person		
20	IdNr. der empfangsberechtigten Person		
139	<input type="text"/>		
21	<b>Gezahlte Versorgungsleistungen aus Renten lt. gesonderter und einheitlicher Feststellung</b>	150 <input type="text"/> %	151 <input type="text"/>



**Gezahlte Versorgungsleistungen aus Dauernden Lasten lt. Vertrag**

Angaben zur ersten empfangsberechtigten Person

tatsächlich gezahlt  
EUR

31 Rechtsgrund, Datum des Vertrags 100

32 Name der empfangsberechtigten Person

33 144 IdNr. der empfangsberechtigten Person

Angaben zur zweiten empfangsberechtigten Person

EUR

34 Rechtsgrund, Datum des Vertrags 145

35 Name der empfangsberechtigten Person

36 146 IdNr. der empfangsberechtigten Person

**Gezahlte Versorgungsleistungen aus Dauernden Lasten lt. gesonderter und einheitlicher Feststellung**

152

**Unterhaltsleistungen lt. Anlage U – ohne Kindesunterhalt – an den**

– geschiedenen Ehegatten, Lebenspartner einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft  
– dauernd getrennt lebenden Ehegatten / Lebenspartner

Angaben zur ersten unterstützten Person

tatsächlich gezahlt  
EUR

38 Name der ersten unterstützten Person 116

39 117 IdNr. der ersten unterstützten Person

EUR

40 In Zeile 38 enthaltene Beiträge (abzgl. Erstattungen und Zuschüsse) zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung 118

41 Davon entfallen auf Krankenversicherungsbeiträge mit Anspruch auf Krankengeld 119

Angaben zur zweiten unterstützten Person

tatsächlich gezahlt  
EUR

42 Name der zweiten unterstützten Person 140

43 141 IdNr. der zweiten unterstützten Person

EUR

44 In Zeile 42 enthaltene Beiträge (abzgl. Erstattungen und Zuschüsse) zur Basis-Kranken- und gesetzlichen Pflegeversicherung 142

45 Davon entfallen auf Krankenversicherungsbeiträge mit Anspruch auf Krankengeld 143

**Ausgleichszahlungen im Rahmen des schuldrechtlichen Versorgungsausgleichs**tatsächlich gezahlt  
EUR

46 Rechtsgrund, Datum der erstmaligen Zahlung 121

47 Name der empfangsberechtigten Person

48 132 IdNr. der empfangsberechtigten Person

**Ausgleichsleistungen zur Vermeidung des Versorgungsausgleichs lt. Anlage U**tatsächlich gezahlt  
EUR

49 Name der empfangsberechtigten Person 131

50 135 IdNr. der empfangsberechtigten Person

