

1 Name

2 Vorname

3 Steuernummer

## Anlage Steuerklassenwechsel

**Der Steuerklassenwechsel wird in der Regel ab dem Folgemonat wirksam.**

*Für die Beantragung der Steuerklasse II verwenden Sie bitte die Anlage Kinder.*

### Steuerklassenwechsel / Faktorverfahren bei Ehegatten

4 Ich/Wir beantrage(n) die Steuerklassenkombination (Antragstellende Person / Ehegatte, Lebenspartner[in])  III/V  IV/IV  V/III  IV/Faktor bei IV/Faktor bitte den Abschnitt Angaben zum Faktorverfahren ausfüllen.

5  Der Steuerklassenwechsel lt. Zeile 4 soll davon abweichend im Jahr der Eheschließung rückwirkend ab dem Monat der Heirat gelten.

### Angaben zum Faktorverfahren ab 20

Die Steuerklasse IV/Faktor hat eine Gültigkeit von bis zu zwei Jahren und ist für Folgejahre neu zu beantragen.

**Nur bei Antrag auf Steuerklasse IV/Faktor ausfüllen!**

	Antragstellende Person -EUR-	Ehegatte/Lebenspartner(in) -EUR-
6	Voraussichtlicher Jahresbruttoarbeitslohn aus dem ersten Dienstverhältnis <input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<b>bei Versorgungsempfängern:</b> im Jahresbruttoarbeitslohn enthaltene Versorgungsbezüge <input type="text"/>	<input type="text"/>
8	Zahl der Monate im Antragsjahr, für die Versorgungsbezüge gezahlt wurden/werden <input type="text"/>	<input type="text"/>
9	Jahr, in dem Versorgungsbezug erstmalig gewährt wurde/wird <input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Versorgungsbezug im Januar 2005 oder für den ersten vollen Monat <input type="text"/>	<input type="text"/>
11	voraussichtliche Sonderzahlungen, auf die bei Versorgungsbeginn ein Rechtsanspruch bestand / besteht <input type="text"/>	<input type="text"/>
	Antragstellende Person	Ehegatte/Lebenspartner(in)
12	Ich bin in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert oder in einer berufsständischen Versorgungseinrichtung versichert. <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
13	Ich bin in der gesetzlichen Kranken- und sozialen Pflegeversicherung versichert. <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> Zusatzbeitrag in %	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> Zusatzbeitrag in %
14	monatliche Beiträge zur privaten Krankenversicherung (Basisabsicherung) und zur privaten Pflege-Pflichtversicherung <input type="text"/>	<input type="text"/>
15	Ich habe steuerfreie Arbeitgeberzuschüsse zur privaten Krankenversicherung und zur privaten Pflege-Pflichtversicherung erhalten. <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
16	Anzahl der Kinder, unabhängig wie alt <input type="text"/>	<input type="text"/>
17	In Zeile 16 enthaltene Kinder unter 25 Jahren <input type="text"/>	<input type="text"/>

### Erklärung zum dauernden Getrenntleben

18 Ich erkläre, dass ich von meinem Ehegatten/Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz dauernd getrennt lebe. Tag der Trennung:

### Erklärung zur Wiederaufnahme der ehelichen / lebenspartnerschaftlichen Gemeinschaft

19 Hiermit erklären wir, dass wir die eheliche/lebenspartnerschaftliche Gemeinschaft wieder aufgenommen haben seit:

Für die Wahl der Steuerklassenkombination bitte Zeile 4 ausfüllen.

**Berücksichtigung einer ungünstigeren Steuerklasse / Reaktivierung der günstigeren Steuerklasse**

- 31  Antragstellende Person: Ich beantrage die ungünstigere Steuerklasse  I  IV  V
- 32  Ehegatte / Lebenspartner(in): Ich beantrage die ungünstigere Steuerklasse  I  IV  V
- 33  Antragstellende Person:  Ehegatte / Lebenspartner(in): Ich/Wir beantrage(n), die günstigere Steuerklasse zu reaktivieren.

**Mitteilung über den Wegfall der Voraussetzungen für die Steuerklasse II**

34 Ich erfülle ab         nicht mehr die Voraussetzungen der Steuerklasse II.

**Steuerklassenwechsel in Sonderfällen**

**Antrag auf Steuerklasse II für Grenzpendler**

35  Ich habe einen Antrag auf unbeschränkte Einkommensteuerpflicht nach § 1 Abs. 3 EStG (Anlage Grenzpendler) gestellt, mein Kind lebt mit mir in einem Haushalt und ich erfülle die weiteren Voraussetzungen für die Berücksichtigung des Entlastungsbetrags für Alleinerziehende. – Nachweis bitte beifügen (Kopie Personalausweis/Reisepass, Wohnsitzbescheinigung) – Ich bitte, bei mir die Steuerklasse II zu berücksichtigen.

**Antrag auf Steuerklasse III**

- 36  Ich bin Staatsangehöriger eines EU-/EWR-Staats, habe meinen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt im Inland und mein Ehegatte lebt in einem anderen EU-/EWR-Staat oder in der Schweiz. – Nachweis bitte beifügen (z. B. Anlage Grenzpendler EU/EWR, Kopie Personalausweis/Reisepass, Wohnsitzbescheinigung) – Ich bitte, bei mir die Steuerklasse III zu berücksichtigen.
- 37  Mein geschiedener Ehegatte hat im Scheidungsjahr wieder geheiratet. Ich bitte, bei mir für dieses Kalenderjahr die Steuerklasse III zu berücksichtigen, da wir im Jahr der Auflösung der Ehe unbeschränkt einkommensteuerpflichtig waren, nicht dauernd getrennt gelebt haben und diese Voraussetzungen auch von den Ehepartnern der neuen Ehe erfüllt werden.