

Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung

Folgende Anzahl der Anlagen sind beigelegt:

- 1 Anlage Werbungskosten Anlage Kinder
- 2 Anlage Sonderausgaben / außergewöhnliche Belastung Anlage Haushaltsnahe Aufwendungen / Energetische Maßnahmen

3 **Steuernummer**

An das Finanzamt

Erläuterungen entnehmen Sie bitte der Anleitung zum Antrag.

4

Bei Wohnsitzwechsel: bisheriges Finanzamt

Ausdruck der ELStAM gewünscht

5

Angaben zur Person

Telefonische Rücksprache unter Nummer

Antragstellende Person

Identifikationsnummer (IdNr.)

Geburtsdatum

7

Name

8

Vorname

9

Straße, Hausnummer

10

Postleitzahl

Wohnort

11

Verheiratet/Verpartnert seit

Verwitwet seit

Geschieden/Lebenspart. aufgehoben seit

Dauernd getrennt lebend seit

12

Ehegatte / Lebenspartner(in) nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz

Identifikationsnummer (IdNr.)

Geburtsdatum

13

Name

14

Vorname

15

Straße, Hausnummer (falls abweichend)

16

PLZ (falls abweichend)

Wohnort (falls abweichend)

17

Lohnsteuer-Ermäßigung im vereinfachten Verfahren

Die Verhältnisse haben sich gegenüber 2023 nicht wesentlich geändert. Es wird beantragt, folgende ELStAM zu berücksichtigen:

	Antragstellende Person		Ehegatte/Lebenspartner(in)	
18	Zahl der Kinderfreibeträge*	<input type="checkbox"/> wie 2023	<input type="checkbox"/> wie 2023	<input type="checkbox"/> wie 2023
19	steuerfreier Jahresbetrag	<input type="checkbox"/> wie 2023	<input type="checkbox"/> weniger als 2023 und zwar nur <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> wie 2023 <input type="checkbox"/> weniger als 2023 und zwar nur <input type="text"/>
20	Hinzurechnungsbetrag	<input type="checkbox"/> wie 2023	<input type="checkbox"/> weniger als 2023 und zwar nur <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> wie 2023 <input type="checkbox"/> weniger als 2023 und zwar nur <input type="text"/>

*Bei Änderungen bitte Anlage Kinder ausfüllen und Anleitung beachten.

Zweijährige Gültigkeit des Freibetrags

Die zweijährige Gültigkeit betrifft **nicht** Freibeträge für Pauschbeträge für Menschen mit Behinderung und Hinterbliebene sowie für Kinder, für die ein Anspruch auf Kindergeld besteht. Eine mehrjährige Gültigkeit dieser Freibeträge ist mit der Anlage Sonderausgaben / außergewöhnliche Belastungen oder mit der Anlage Kinder zu beantragen.

21 Ich beantrage als antragstellende Person den Freibetrag **bis zum 31.12.2025** zu berücksichtigen.

22 Ich beantrage als Ehegatte/Lebenspartner(in) den Freibetrag **bis zum 31.12.2025** zu berücksichtigen.

Angaben zu Einkünften

Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn 2024 (erstes Dienstverhältnis)

Antragstellende Person

einschl. Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw. - EUR

darin enthaltene Versorgungsbezüge - EUR

Ehegatte / Lebenspartner(in)

einschl. Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw. - EUR

darin enthaltene Versorgungsbezüge - EUR

31

Voraussichtliche Summe anderer Einkünfte 2024 (einschließlich weiterer Dienstverhältnisse)

Antragstellende Person

Einkunftsart(en)

Ehegatte / Lebenspartner(in)

Einkunftsart(en)

32

Höhe - EUR

Höhe - EUR

33

Verluste aus anderen Einkunftsarten / Verlustvortrag / Förderung des Wohneigentums

34

wie im Vorjahr

€

35

Erstmaliger Antrag oder Änderung gegenüber dem Vorjahr (Ermittlung bitte auf gesondertem Blatt erläutern)

€

36

Freibetrag aufgrund Hinzurechnungsbetrag für

antragstellende Person

Ehegatte / Lebenspartner(in)

Der Jahresarbeitslohn aus meinem ersten Dienstverhältnis beträgt voraussichtlich nicht mehr als

37

Steuerklasse I oder IV: die Summe aus dem Grundfreibetrag, dem Arbeitnehmer-Pauschbetrag und dem Sonderausgaben-Pauschbetrag

38

Steuerklasse II: die Summe aus dem Grundfreibetrag, dem Arbeitnehmer-Pauschbetrag, dem Sonderausgaben-Pauschbetrag und dem Entlastungsbetrag für Alleinerziehende

39

Steuerklasse III: die Summe aus dem doppelten Grundfreibetrag, dem Arbeitnehmer-Pauschbetrag und dem Sonderausgaben-Pauschbetrag

40

Steuerklasse V: die Summe aus dem Arbeitnehmer-Pauschbetrag und dem Sonderausgaben-Pauschbetrag

EUR

41

Bitte berücksichtigen Sie in meinen ELStAM für mein zweites Dienstverhältnis oder meine weiteren Dienstverhältnisse einen Freibetrag und einen entsprechenden Hinzurechnungsbetrag für das erste Dienstverhältnis in Höhe von

(Hinweis für den Antragsteller: Der Freibetrag kann von Ihrem zweiten oder weiteren Arbeitgeber nur berücksichtigt werden, wenn Sie ihm die Höhe des Freibetrags mitteilen.)

Verteilung / Übertragung der Freibeträge

42

Werbungskosten können nur bei der Person berücksichtigt werden, bei der sie entstanden sind. Wenn der Freibetrag im Übrigen anders als je zur Hälfte auf die Ehegatten / Lebenspartner(innen) aufgeteilt werden soll, dann geben Sie bitte das Aufteilungsverhältnis an (: %).

Der dem anderen Ehegatten / Lebenspartner(in) / Kind zustehende Pauschbetrag für Menschen mit Behinderung und Hinterbliebene soll

43

beim Antragsteller in voller Höhe oder zu % berücksichtigt werden.

44

beim Ehegatten/ Lebenspartner(in) in voller Höhe oder zu % berücksichtigt werden.

EUR

45

Bitte berücksichtigen Sie in meinen ELStAM von dem Gesamtfreibetrag für mein zweites Dienstverhältnis (bei mehr als zwei Dienstverhältnissen bitte gesondertes Blatt beifügen) einen anteiligen Freibetrag in Höhe von

46

Bei der Ausfertigung des Antrags hat mitgewirkt:

Datum Unterschrift antragstellende Person Unterschrift Ehegatte / Lebenspartner(in)

– Bitte stets den **Hauptvordruck** ausfüllen und die **Anleitung** beachten –

1	Name <input style="width: 95%;" type="text"/>	<h2 style="margin: 0;">Anlage Kinder</h2> <h3 style="margin: 0;">zum Lohnsteuer-Ermäßigungsantrag</h3> <p style="font-size: small; margin: 5px 0 0 0;">Sofern die Eintragungsmöglichkeiten nicht ausreichen, füllen Sie bitte eine weitere Anlage Kinder aus.</p>
2	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	
3	Steuernummer <input style="width: 95%;" type="text"/>	

Angaben zu Kindern

4	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	ggf. abweichender Familienname <input style="width: 95%;" type="text"/>
4a	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>
4b	Kindschaftsverhältnis <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind antragstellende Person <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind Ehegatte / Lebenspartner(in) <input type="checkbox"/> Pflegekind antragstellende Person <input type="checkbox"/> Pflegekind Ehegatte / Lebenspartner(in)	

5	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	ggf. abweichender Familienname <input style="width: 95%;" type="text"/>
5a	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>
5b	Kindschaftsverhältnis <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind antragstellende Person <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind Ehegatte / Lebenspartner(in) <input type="checkbox"/> Pflegekind antragstellende Person <input type="checkbox"/> Pflegekind Ehegatte / Lebenspartner(in)	

6	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	ggf. abweichender Familienname <input style="width: 95%;" type="text"/>
6a	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>
6b	Kindschaftsverhältnis <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind antragstellende Person <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind Ehegatte / Lebenspartner(in) <input type="checkbox"/> Pflegekind antragstellende Person <input type="checkbox"/> Pflegekind Ehegatte / Lebenspartner(in)	

7	Vorname <input style="width: 95%;" type="text"/>	ggf. abweichender Familienname <input style="width: 95%;" type="text"/>
7a	Identifikationsnummer (IdNr.) <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>	Geburtsdatum <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/> <input style="width: 25%;" type="text"/>
7b	Kindschaftsverhältnis <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind antragstellende Person <input type="checkbox"/> leibliches Kind / Adoptivkind Ehegatte / Lebenspartner(in) <input type="checkbox"/> Pflegekind antragstellende Person <input type="checkbox"/> Pflegekind Ehegatte / Lebenspartner(in)	

Zeile	ist durch Tod des anderen Elternteils erloschen am:	besteht/hat bestanden zu: Name, Geburtsdatum und letzte bekannte Anschrift dieser Personen, Art des Kindschaftsverhältnisses (einschließlich Pflegekindschaftsverhältnis)
8	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
9	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
10	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
11	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Aufwendungen zur Betreuung eines Kindes und Schulgeld (Sonderausgaben)

12	Das Kind/Die Kinder in Zeile(n) <input style="width: 20%;" type="text"/>	gehört/gehören zu meinem Haushalt	von <input style="width: 20%;" type="text"/>	bis <input style="width: 20%;" type="text"/>	
13	Das Kind <input style="width: 20%;" type="text"/> hat das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet.	<input type="checkbox"/> Ist wegen einer vor Vollendung des 25. Lebensjahres eingetretenen Behinderung außerstande, sich selbst finanziell zu unterhalten. ¹⁾			
14	Art der Kinderbetreuungskosten	EUR	<input style="width: 20%;" type="text"/>	steuerfreier Ersatz	
15	Schulgeld an Privatschulen für das/die Kind(er) lt. Zeile(n)	Bezeichnung der Schule	<input style="width: 20%;" type="text"/>	EUR	

Kinder unter 18 Jahre

31 Das Kind in Zeile ist in den ELStAM noch zu berücksichtigen.

Kinder über 18 Jahre

Ich beantrage die Berücksichtigung in den ELStAM, weil das Kind

- a) ohne Beschäftigung und bei einer Agentur für Arbeit als arbeitsuchend gemeldet ist ²⁾
- b) in Schul-, Berufsausbildung steht (ggf. Angabe der Schule, der Ausbildungsstelle usw.) ³⁾
- c) sich in einer Übergangszeit von höchstens 4 Monaten zwischen zwei Ausbildungsabschnitten oder zwischen einem Ausbildungsabschnitt und der Ableistung eines freiwilligen Dienstes (Buchst. e) oder des freiwilligen Wehrdienstes nach § 58b des Soldatengesetzes befindet ³⁾
- d) eine Berufsausbildung mangels Ausbildungsplatzes nicht beginnen oder fortsetzen kann ³⁾
- e) ein freiwilliges soziales oder ökologisches Jahr (Jugendfreiwilligendienstgesetz), eine europäische Freiwilligentätigkeit, einen entwicklungspolitischen Freiwilligendienst, einen Freiwilligendienst aller Generationen (§ 2 Abs. 1a SGB VII), einen Bundesfreiwilligendienst, einen Int. Jugendfreiwilligendienst oder einen anderen Dienst im Ausland (§ 5 Bundesfreiwilligendienstgesetz) leistet ³⁾
- f) sich wegen einer vor dem 25. Lebensjahr eingetretenen körperlichen, geistigen oder seelischen Behinderung nicht selbst finanziell unterhalten kann ¹⁾

Hinweis: In den Fällen b) bis e): Nach Abschluss einer erstmaligen Berufsausbildung oder eines Erststudiums werden Kinder nur berücksichtigt, wenn sie keiner Erwerbstätigkeit nachgehen (Ausnahme z. B. Minijob).

Kind in Zeile	Antragsgrund	Berücksichtigung (ggf. für mehrere Jahre)	
		von	bis
32	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
33	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
34	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hinweis: In den Zeilen 36 bis 40 sind keine Eintragungen für Kinder nicht dauernd getrennt lebender Ehegatten vorzunehmen, für die bei jedem Ehegatten dasselbe Kindschaftsverhältnis vorliegt.

Ich beantrage den vollen/halben Kinderfreibetrag, weil der andere/leibliche Elternteil des Kindes/der Kinder in der/den Zeile(n) (4 bis 7)

- 36 - seine Unterhaltsverpflichtung nicht mindestens zu 75 % erfüllt und ich keinen Unterhaltsvorschuss erhalte
- 37 - mangels finanzieller Leistungsfähigkeit nicht unterhaltspflichtig ist und ich keinen Unterhaltsvorschuss erhalte
- 38 - im Ausland lebt, sein Wohnsitz / gewöhnlicher Aufenthalt nicht zu ermitteln ist oder er als Vater des Kindes amtlich nicht feststellbar ist
- 39 - der Übertragung lt. Anlage K auf den Stief-/Großelternanteil zugestimmt hat
- 40 **Nur bei Stief-/Großelternanteil:**
- weil ich das Kind in meinem Haushalt aufgenommen habe oder ich als Großelternanteil gegenüber dem Kind unterhaltspflichtig bin

Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (Steuerklasse II / Freibetrag), Erhöhungsbetrag als Freibetrag

(Sofern die Eintragungsmöglichkeiten nicht ausreichen, reichen Sie bitte ein gesondertes Blatt ein.)

	von	bis
41 Das Kind/Die Kinder in Zeile(n) <input type="text"/> ist/sind mit mir in der gemeinsamen Wohnung gemeldet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
42 Für das Kind/die Kinder in Zeile(n) <input type="text"/> habe ich Anspruch auf Kindergeld	<input type="text"/>	<input type="text"/>
43 Außer mir ist/sind in der gemeinsamen Wohnung eine/mehrere volljährige Person(en) gemeldet, die nicht als Kind(er) in den Zeilen 4 bis 7 genannt ist/sind ⁴⁾ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
44 Es besteht eine Haushaltsgemeinschaft mit mindestens einer weiteren volljährigen Person, die nicht als Kind in den Zeilen 4 bis 7 genannt ist ⁴⁾ <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="text"/>	<input type="text"/>
45 Name, Vorname (weitere Personen bitte auf gesondertem Blatt angeben) <input type="text"/>		
46 Verwandtschaftsverhältnis <input type="text"/>		Beschäftigung / Tätigkeit <input type="text"/>
47 Für das Kind/die Kinder in Zeile(n) <input type="text"/> beantrage ich den Erhöhungsbetrag		

Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs bei Berufsausbildung

Hinweis: Ein Freibetrag zur Abgeltung eines Sonderbedarfs kommt nur in Betracht, wenn Ihnen Aufwendungen für ein volljähriges, zur Berufsausbildung auswärtig untergebrachtes Kind entstehen, für das Sie Anspruch auf einen Freibetrag für Kinder oder auf Kindergeld haben.

Das Kind in Zeile <input type="text"/>	ist auswärtig untergebracht:	von	bis	Anschrift
48	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) Berücksichtigt werden auch Kinder mit einer vor 2007 und vor dem 27. Lebensjahr eingetretenen Behinderung.
 2) Die Kinder werden nur bis zum 21. Lebensjahr berücksichtigt. 3) Die Kinder werden nur bis zum 25. Lebensjahr berücksichtigt.
 4) Dies gilt auch für volljährige Kinder, für die Sie keinen Anspruch auf Kindergeld oder einen Freibetrag für Kinder haben. Außerdem gilt dies auch für den Ehegatten / Lebenspartner z.B. im Jahr der Trennung bzw. im Jahr der Eheschließung.