

Antrag auf Behandlung als unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Arbeitnehmer nach § 1 Abs. 3, § 1a EStG (Anlage Grenzpendler EU/EWR zum Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung 201_)

A Angaben zur Person

Weißer Felder bitte ausfüllen oder ankreuzen.

Antragstellende Person	Ehegatte								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>				
Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname									
Geburtsdatum <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;">Tag</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;">Monat</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;">Jahr</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black;">Staatsangehörigkeit</td> </tr> </table>		Tag	Monat	Jahr	Staatsangehörigkeit				
Tag	Monat	Jahr	Staatsangehörigkeit						
Wohnsitz im Ausland (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat)									
Zuletzt zuständiges inländisches Finanzamt, Steuernummer									
Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift)	Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift)								
<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Steuerklasse III Bei Ehegatten, die beide Arbeitslohn beziehen: Wir beantragen die Steuerklassenkombination <input type="checkbox"/> drei/fünf <input type="checkbox"/> vier/vier <input type="checkbox"/> fünf/drei									
Bescheinigungen für den Steuerabzug vom Arbeitslohn für das laufende Kalenderjahr sind mir bereits erteilt worden <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, vom Finanzamt									

B Angaben zu den Einkünften der antragstellenden Person

Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.)			
im Inland	im Wohnsitzstaat	in	(Drittstaat)
€	in Landeswährung	in Landeswährung	in Landeswährung
Voraussichtliche andere Einkünfte			
im Inland	im Wohnsitzstaat	in	(Drittstaat)
Einkunftsart	in Landeswährung	Einkunftsart	in Landeswährung
Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.)			
im Inland	im Wohnsitzstaat	in	(Drittstaat)

Versicherung

<input type="checkbox"/> Abschnitt D wurde nicht ausgefüllt, weil für einen der beiden vorangegangenen Veranlagungszeiträume (Kalenderjahr _____, Steuernummer _____) bereits eine Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde vorgelegt wurde und sich die Verhältnisse nicht geändert haben.	
Datum	Bei der Ausfertigung dieses Antrags hat mitgewirkt: Herr/Frau/Firma
(Unterschrift der antragstellenden Person)	(Unterschrift des Ehegatten)

ⓓ Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde

Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde	
Es wird hiermit bestätigt,	
1. dass die auf der Seite 1 genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 201 <input type="checkbox"/> ihren Wohnsitz in unserem Staat hat/haben; 2. dass nichts bekannt ist, was zu den in diesem Antrag gemachten Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht.	
Ort	Datum
Dienststempel und Unterschrift	

**- Nur vom Finanzamt auszufüllen -
Verfügung**

1. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers und ggf. der Einkünfte des Ehegatten unterliegt mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer **oder** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte betragen nicht mehr als

8.004 €; bei zusammenveranlagten Ehegatten 16.008 €; Bescheinigung nach § 39c Abs. 4 EStG ist zu erteilen.

a) - Maßgebliche Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge.....	Gültig vom - bis
- die Steuerklasse/Faktor/Zahl der Kinderfreibeträge ist zu ändern in	Gültig vom - bis
EUR	
b) Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag insgesamt (lt. Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung)	
bisher berücksichtigt	
verbleibender Betrag	Gültig vom - bis
Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____	
c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i.S.d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien)	
d) Vormerken für ESt-Veranlagung	

2. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegt **nicht** mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer **und** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte betragen mehr als

8.004 €; bei zusammenveranlagten Ehegatten 16.008 €; Bescheinigung nach § 39d Abs. 1 EStG ist zu erteilen.

a) Maßgebliche Steuerklasse <input type="checkbox"/> eins <input type="checkbox"/> sechs	Gültig vom - bis
EUR	
b) Freibeträge:	
Werbungskosten	
Sonderausgaben - § 10b EStG	
- §§ 10e, 10i EStG	
Freibetrag insgesamt	
bisher berücksichtigt	
verbleibender Freibetrag	Gültig vom - bis
Monatsbetrag _____ Wochenbetrag _____ Tagesbetrag _____	
c) <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien ist in die Bescheinigung aufzunehmen (nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i.S.d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien)	

3. Bescheinigung und Belege an Antragsteller zurück am

4. Z. d. A.

(Sachgebietsleiter)	(Datum)	(Sachbearbeiter)
---------------------	---------	------------------

Versicherung

Abschnitt D wurde nicht ausgefüllt, weil für einen der beiden vorangegangenen Veranlagungszeiträume (Kalenderjahr _____, Steuernummer _____) bereits eine Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde vorgelegt wurde und sich die Verhältnisse nicht geändert haben.

Datum	Bei der Ausfertigung dieses Antrags hat mitgewirkt: Herr/Frau/Firma
-------	--

_____ (Unterschrift der antragstellenden Person)	_____ (Unterschrift des Ehegatten)
---	---------------------------------------

D Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde

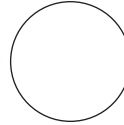
Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde

Es wird hiermit bestätigt,

1. dass die auf der Seite 1 genannte(n) steuerpflichtige(n) Person(en) 201 ihren Wohnsitz in unserem Staat hat/haben;
2. dass nichts bekannt ist, was zu den in diesem Antrag gemachten Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht.

Ort

Datum



Dienststempel und Unterschrift