

## Ergänzende Angaben zur Steuererklärung 2023

**Steuerpflichtige Person 1** \_\_\_\_\_

**Person 2** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Erreichbar tagsüber unter** \_\_\_\_\_

**Weitere Bemerkungen / Angaben / Informationen zur Steuererklärung 2023** wie z.B.

Umzug per \_\_.\_\_.2023 von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

Trennung / Scheidung per \_\_.\_\_.2023 (bitte entsprechende Dokumentation beilegen)

---

---

---

### **Fristverlängerung**

Aufgrund unserer sehr hohen Auslastung vor allem in der ersten Jahreshälfte werden wir uns bei Bedarf erlauben bei den Steuerbehörden eine Fristverlängerung für die Einreichung der Steuererklärung 2023 zu beantragen. Selbstverständlich sind wir sehr bemüht Ihre Steuererklärung möglichst zeitnah zu bearbeiten.

Für Ihr Verständnis und Ihr Vertrauen danken wir Ihnen.

**Bitte kontrollieren Sie Ihre Unterlagen auf Vollständigkeit anhand der Checkliste.  
Legen Sie immer auch das erhaltene Original-Steuerformular bei.**

### Angaben zu den Kindern per 31.12.2023

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4
Vorname, Name				
Geburtsdatum				
Schulpflicht	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung	<input type="checkbox"/> Vorschul- alter <input type="checkbox"/> Schule / Ausbil- dung
Schule inkl. Klasse / Lehrfirma				
Dauer bis:				
Ausbildungskosten über CHF 3000.00	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Belege beilegen wie z.B. <input type="checkbox"/> Schulgeld <input type="checkbox"/> Preis ÖV <input type="checkbox"/> Quittungen für Lehrmittel <input type="checkbox"/> Quittung für Computer <input type="checkbox"/> Sonstiges wie Kopiergeld, Studiengebühren, Auslandsaufenthalt inkl. Flug etc. <input type="checkbox"/> Stipendien Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Erhaltene / bezahlte Unterhaltsbeiträge für minderjährige Kinder	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag
Erhaltene / bezahlte Unterhaltsbeiträge für den/die Steuerpflichtige(n) / für Geschiedene oder Getrennte	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Betrag

**Einkünfte aus unselbständiger resp. selbständiger Erwerbstätigkeit** (nur auszufüllen, falls Änderungen gegenüber Vorjahr oder Neukunde)

	Person 1		Person 2	
	Arbeitgeber 1	Arbeitgeber 2	Arbeitgeber 1	Arbeitgeber 2
<b>Firmenname</b> Arbeitsort Datum von bis				
<b>Arbeitspensum</b> Bei Teilzeit Angabe welche Arbeitstage oder Einsatzplan beilegen	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa	Pensum _____ % Ganze Arbeitstage: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa Halbe Arbeitstage <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa
<b>Pflegeberuf mit Schicht</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Schichtplan beilegen
<b>Kurzarbeit oder Home-Office</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Anzahl betroffene Arbeitstage
<b>Anzahl Fahrten pro Woche</b> Allfällige zusätzliche Parkplatz-Miete pro Monat				
<b>Anzahl km pro Weg oder Preis ÖV Monat/Jahr</b>				
<b>Weiterbildung</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Belege beilegen ( <b>ohne</b> Anteil Arbeitgeber) wie z.B. <input type="checkbox"/> Kursgeld, Quittungen für Lehrmittel, Computer <input type="checkbox"/> Preis ÖV oder Anzahl km pro Weg <input type="checkbox"/> Stundenplan falls vorhanden <input type="checkbox"/> Sonstiges wie Auslandsaufenthalt inkl. Flug etc. <input type="checkbox"/> Bundesbeiträge erhalten von SBFI Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Rückzahlungsbeleg beilegen Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Belege beilegen ( <b>ohne</b> Anteil Arbeitgeber) wie z.B. <input type="checkbox"/> Kursgeld, Quittungen für Lehrmittel, Computer <input type="checkbox"/> Preis ÖV oder Anzahl km pro Weg <input type="checkbox"/> Stundenplan falls vorhanden <input type="checkbox"/> Sonstiges wie Auslandsaufenthalt inkl. Flug etc. <input type="checkbox"/> Bundesbeiträge erhalten von SBFI Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Rückzahlungsbeleg beilegen Kantine Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
<b>Einkünfte aus selbständiger Erwerbstätigkeit</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Aufstellung über Einnahmen, Ausgaben und Vermögen oder Bilanz und Erfolgsrechnung.		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Aufstellung über Einnahmen, Ausgaben und Vermögen oder Bilanz und Erfolgsrechnung.	
<b>Weitere Einkünfte</b> wie Renten (In- und Ausland), Taggelder, EO-, MSE, Alimenten, Lottogewinn über Fr. 1000.00 etc.	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Belege beilegen		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Belege beilegen	

## Erbschaften / Schenkungen (im Jahr 2023 resp. per 31.12.2023)

Erbschaft oder Vermächtnis erhalten Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	an unverteilt Erbschaft beteiligt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vermögen aus Schenkung erworben Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Vermögen verschenkt Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, bitte weitere Angaben bearbeiten und detaillierte Belege (Erbteilakt, Aufstellung, Schenkungsverträge) beilegen	Name, Vorname		letzter Wohnsitz / Kanton resp. Adresse
	Geburtsdatum		Todestag
	Teilungsdatum Erbschaft		Verwandtschaftsgrad
	Schenkungsdatum		Betrag CHF

## Motorfahrzeuge

Kauf / Verkauf Auto, Motorrad etc. im 2023	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, bitte Kauf-/Verkaufsbeleg beilegen
--	--

## Liegenschaften

Kauf Liegenschaft / Neuschätzung im 2023	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Kopie Kaufvertrag / Schätzung beilegen
Liegenschaftsunterhalt pauschal, falls weniger als 20 % von Netto-Eigenmietwert	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn nein, bitte die folgenden Belege beilegen: <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung, Liegenschaftssteuer <input type="checkbox"/> Prämie Gebäudesach- resp. Gebäudehaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Serviceverträge für Waschmaschine, Heizung etc. <input type="checkbox"/> Reparaturrechnung oder Ersatz für installierte Küchengeräte, Alarmanlage, Sanitärinstallationen, Kaminfeger etc. <input type="checkbox"/> Rechnungen für Unterhalt wie Malerei, Fassaden, Elektro etc. <input type="checkbox"/> Umgebungsarbeiten <input type="checkbox"/> Energiespar- u. Umweltschutzmassnahmen <input type="checkbox"/> allenfalls erhaltene Leistungen Dritter wie Subventionen, Förderbeiträge, Versicherungsleistungen etc.

## Krankheitskosten (bitte Jahresauszug 2023 der Leistungen der Krankenkasse beilegen)

Haben Sie Krankheits- und Unfallkosten, die <b>nicht</b> von Dritten übernommen wurden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Rechnungen beilegen wie: <input type="checkbox"/> Zahnarzt, Alternativmedizin, Therapien etc.
---	--

## Vorsorgebeiträge BVG oder Säule 3a

Haben Sie im Jahr 2023 Einzahlungen in die Vorsorge gemacht?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, Bescheinigungen über Vorsorgebeiträge beilegen
--	--

Ich / Wir bestätigen hiermit sämtliche steuerrelevanten Angaben der **Bonfida Treuhand AG** erteilt und alle relevanten Belege zur Verfügung gestellt zu haben. Des Weiteren bestätige ich / wir kein unversteuertes Vermögen im Ausland zu haben.

Ich / Wir nehmen das per 01.01.2024 angepasste Preismodell der Bonfida Treuhand AG zur Kenntnis und akzeptieren dieses.

- In Rechnung gestellt wird der effektive Zeitaufwand zum Satz von CHF 140.00/Std. exkl. MWST
- Die bisherige Grundpauschale entfällt.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Person 1

Person 2

