

# Steuerberatung Privatpersonen

## Checkliste Steuererklärung



Damit wir Ihre Steuerformulare möglichst schnell und richtig ausfüllen können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen.

**Bitte stellen Sie uns folgende Unterlagen sorgfältig und in der nachstehenden Reihenfolge zusammen:**

1.	Aktuelles <b>Steuerformular</b>	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
2.	Letzte <b>Steuererklärung</b> (nur für Neukunden)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
3.	Letzte definitive <b>Steuerveranlagung/-rechnung</b>	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
4.	<b>Lohnausweise</b> aller Arbeitgeber (Haupt- und Nebenerwerb)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
5.	Belege über <b>Versicherungsleistungen</b> (Taggelder, Renten, Kapitale usw.) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alters-/Hinterlassenenversicherung AHV, Invalidenversicherung IV</li> <li>• Arbeitslosenversicherung ALV</li> <li>• Erwerbsersatzordnung EO, Mutterschaftsentschädigung MSE</li> <li>• Unfall-/Krankenversicherung, Pensionskasse, übrige Versicherungen</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
6.	Belege über <b>weitere Einkünfte</b> (Honorare, Tag-/Sitzungsgelder, Alimente, Unterhaltsbeiträge, Kinderzulagen, selbständiger Erwerb, Lotteriegewinne usw.)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
7.	Zins-/Saldoausweise bzw. Steuerausweise über <b>Guthaben</b> bei der PostFinance sowie bei Banken, Versicherungen, Unternehmen und Privatpersonen (Privat-/Sparkonti, Prämiedepots, Wertschriftendepots, Darlehen usw.)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
8.	Zins-/Kapitalbescheinigungen über <b>Schulden</b> bei Banken, Versicherungen, Kreditkarteninstitute, Steuerämter, Unternehmen und Privatpersonen (Ausstände, Vorschüsse, Kredite, Darlehen usw.)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
9.	Belege zu <b>Liegenschaften</b> (Mieteträge, Förderbeiträge für Energie- und Umweltschutzmassnahmen, Unterhalts-/Betriebs-/Verwaltungskosten, Renovations- und Erweiterungsauslagen, Abrechnung von Stockwerkeigentümergeinschaften, Guthaben im Erneuerungsfonds usw.)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
10.	Belege zu allgemeinen <b>Berufsauslagen</b> (Arbeitsweg, Verpflegung, Wochenaufenthalt) <p><b>Arbeitsweg</b> (bitte pro Arbeitgeber/Arbeitsort angeben, sofern Veränderung zum Vorjahr)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Name Person</th> <th style="width: 15%;">Fahrzeug</th> <th style="width: 15%;">km pro Fahrt</th> <th style="width: 40%;">Fahrten</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 2 Fahrten/Tag (Hin-/Zurück) <input type="checkbox"/> 4 Fahrten/Tag (2 x Hin-/Zurück)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 2 Fahrten/Tag (Hin-/Zurück) <input type="checkbox"/> 4 Fahrten/Tag (2 x Hin-/Zurück)</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Abokosten</b> bei Benützung ÖV: _____</p>	Name Person	Fahrzeug	km pro Fahrt	Fahrten		<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad		<input type="checkbox"/> 2 Fahrten/Tag (Hin-/Zurück) <input type="checkbox"/> 4 Fahrten/Tag (2 x Hin-/Zurück)		<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad		<input type="checkbox"/> 2 Fahrten/Tag (Hin-/Zurück) <input type="checkbox"/> 4 Fahrten/Tag (2 x Hin-/Zurück)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine
Name Person	Fahrzeug	km pro Fahrt	Fahrten												
	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad		<input type="checkbox"/> 2 Fahrten/Tag (Hin-/Zurück) <input type="checkbox"/> 4 Fahrten/Tag (2 x Hin-/Zurück)												
	<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad		<input type="checkbox"/> 2 Fahrten/Tag (Hin-/Zurück) <input type="checkbox"/> 4 Fahrten/Tag (2 x Hin-/Zurück)												
11.	Belege zu <b>Aus-/Weiterbildungskosten</b>	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
12.	Steuerbescheinigungen, Zusammenstellung oder Belege zu <b>Heil-/Pflegekosten</b> (Franchisen und Selbstbehalte Krankenkasse, Apotheke, Zahnarzt, Optiker, Therapien, Kuren)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
13.	Belege zu <b>Mitgliederbeiträgen und Spenden</b> an politische Parteien und/oder an gemeinnützige Institutionen	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
14.	Bescheinigungen über <b>Vorsorgebeiträge</b> (Einkauf 2. Säule Pensionskasse, Einzahlung Säule 3a Bank/Versicherung)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
15.	Steuerauszüge von <b>Lebens-/Rentenversicherungen</b> (Rückkaufswerte)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
16.	Zusammenstellung über <b>Prämien</b> für Krankenkassen, Unfall-/Lebensversicherungen (sofern nicht bereits in Ziffer 12 enthalten)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
17.	Letzte Verfügung der <b>Krankenkassen-Prämienverbilligungen</b>	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												
18.	Belege zu <b>Alimenten-/Unterhaltszahlungen</b>	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine												

19.	Belege über <b>Fremdbetreuungskosten</b> der Kinder (Tagesmutter, Kindertagesstätte usw.)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine																
20.	Belege über <b>Unterstützungsbeiträge</b> von/an Eltern, Geschwister, Kinder	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine																
21.	Unterlagen zu <b>Erbschaften und Schenkungen</b>	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine																
22.	Haben Sie ein <b>Fahrzeug</b> ? (Auto, Motorrad oder Boot)	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Marke Fahrzeug</th> <th>Anschaffungsjahr</th> <th>Kaufpreis</th> <th>Leasing?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </tbody> </table>	Marke Fahrzeug	Anschaffungsjahr	Kaufpreis	Leasing?				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Marke Fahrzeug	Anschaffungsjahr	Kaufpreis	Leasing?																
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																
23.	Weitere Unterlagen und Informationen, die Ihrer Meinung nach für die Erstellung der Steuererklärung von Bedeutung sein könnten	<input type="checkbox"/> Beilage	<input type="checkbox"/> keine																
24.	Haben sich Ihre Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse seit der letzten Steuerdeklaration verändert?	<input type="checkbox"/> ja <sup>26)</sup>	<input type="checkbox"/> nein																
25.	Hat sich die Zusammensetzung Ihres Vermögens verändert (neue Bank- und Versicherungsprodukte, grössere Anschaffungen, wesentliche Investitionen usw.)	<input type="checkbox"/> ja <sup>26)</sup>	<input type="checkbox"/> nein																
26.	Fragen, Bemerkungen, Notizen:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein																

Die unterzeichnenden Parteien beauftragen hiermit die FINQUEST AG bzw. deren Kooperationspartner mit der Erstellung der Steuererklärung (inkl. Fristenkontrolle) sowie mit der Erledigung von möglichen Folgearbeiten (Rückfragen beantworten, Unterlagen nachreichen, Veranlagungen und Rechnungen kontrollieren usw.). Sie nehmen zur Kenntnis, dass sie ungeachtet dessen weiterhin gegenüber den Steuerbehörden in voller Verantwortung stehen und insbesondere bei selbstverschuldeten Verfehlungen nicht auf die FINQUEST AG beziehungsweise deren Kooperationspartner zurückgreifen können. Sie bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der obenerwähnten Unterlagen und Informationen.

Die FINQUEST AG erfüllt den Auftrag nach den Grundsätzen einer ordnungsgemässen Berufsausübung und der damit gebotenen Sorgfalt. Sie verpflichtet sich, alle Vorkehrungen zur Einhaltung der gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzes zu treffen. Die Daten werden absolut vertraulich behandelt und in der Regel in elektronischer und/oder Papier-Form aufbewahrt. Mit Ausnahme an Gesellschaften der FINQUEST Group und allenfalls in diesen Auftrag involvierte Kooperationspartner werden sämtliche vom Kunden geäusserten Angaben nur mit seinem ausdrücklichen und schriftlichen Einverständnis an Drittpersonen weitergegeben.

Die unterzeichnenden Parteien nehmen zustimmend zur Kenntnis, dass das **Honorar** zu branchenüblichen Stundensätzen und grundsätzlich **nach effektivem Zeit- und Kostenaufwand** in Rechnung gestellt wird. Dabei gelten im Normalfall folgende Richtpreise inklusive Mehrwertsteuer:

- **ca. CHF 180 bis ca. CHF 300**  
für Lohn-/Rentenempfänger ohne umfangreichem Wertschriften- und Liegenschaftsbesitz
- **ca. CHF 300 bis ca. CHF 480**  
für Lohn-/Rentenempfänger mit umfangreichem Wertschriften- und/oder Liegenschaftsbesitz

Die FINQUEST AG verpflichtet sich, frühzeitig mit Ihnen das Gespräch zu suchen, sollte der Auftrag aufgrund besonderer Umstände diesen Kostenrahmen wesentlich sprengen.

Für allfällige Rückfragen bin ich beziehungsweise sind wir wie folgt erreichbar:

Kunde 1

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobile (privat)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (privat)

Kunde 2

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobile (privat)

\_\_\_\_\_  
E-Mail (privat)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde 1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde 2