

## Meine Steuererklärung geht ganz einfach – mit der SteuerSparErklärung!



Hier Informieren  
und gleich loslegen!

### Ihre Vorteile mit der SteuerSparErklärung:

- Steuererklärung schnell & sicher.
- Maximale Steuererstattung (durchschnittlich 1.095 Euro\*)
- Fehlerfrei auch ohne Steuerwissen.
- Alle Angaben werden auf Plausibilität geprüft.
- Ihre Daten werden nur auf Ihrem Rechner verschlüsselt gespeichert.
- Software als Download und CD, für Windows-PC und MacOS erhältlich.

\* Quelle: Statistisches Bundesamt

Gute Gründe, warum 13 Mio. Steuerpflichtige pro Jahr bei ihrer Steuererklärung auf unsere Steuertipps vertrauen



Über 13 Mio.  
Steuererklärungen  
jährlich mit Steuertipps

95%

Weiterempfehlung\*

\*Details unter steuertipps.de/umfrage23



Ihre Steuerdaten werden nicht  
im Internet gespeichert

Über 45  
Jahre  
Steuertipps  
Made in Germany



Wolters Kluwer

Name 

1

Vorname 

2

Steuernummer 

3

Ifd. Nr.  
der Anlage **Anlage****Mobilitätsprämie**Diese Anlage ist bei Zusammen-  
veranlagung von Ehegatten / Lebens-  
partnern gemeinsam auszufüllen.– Die Eintragungen in den Zeilen 4  
bis 6 sowie 13 und 14 sind nur in der  
ersten Anlage Mobilitätsprämie vorzu-  
nehmen. –**Angaben zum Antrag auf Mobilitätsprämie****Antrag auf Festsetzung der Mobilitätsprämie**

18

– Ein Antrag ist nur für Pendlerinnen und Pendler erforderlich, die ein zu versteuerndes Einkommen bis zur Höhe des Grundfreibetrags von 10.908 € (bei Zusammenveranlagung 21.816 €) haben und die mindestens 21 km zur ersten Tätigkeitsstätte / ersten Betriebsstätte zurücklegen. –

4 Ich beantrage / Wir beantragen die Festsetzung der Mobilitätsprämie.

240

 1 = Ja**Angaben zur Mobilitätsprämie****Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A**

5 Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit.

 1 = Ja  
2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die Anlage N aus. Liegen darüber hinaus weitere Einkünfte vor, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. –

6 Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf andere Einkünfte (ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit, siehe Einkunftsarten laut Zeile 8).

241

 1 = Ja  
2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. –

Bezeichnung des Betriebs / der Tätigkeit / des Vermietungsobjekts / ggf. Betriebssteuernummer 

7

Einkunftsart 

- 1 = Land- und Forstwirtschaft
- 2 = Gewerbebetrieb
- 3 = Selbständige Arbeit
- 4 = Vermietung und Verpachtung
- 5 = sonstige Einkünfte

8

**Wege zwischen Wohnung und erster Betriebsstätte / erster Tätigkeitsstätte (Entfernungspauschale)**

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

erste Betriebsstätte / erste Tätigkeitsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße) 

9

10 aufgesucht an Tagen einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet) 

km

**Wöchentliche Familienheimfahrten bei doppelter Haushaltsführung**

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

Beschäftigungsort (Postleitzahl, Ort und Straße) 

11

12 Anzahl der Familienheimfahrten einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet) 

km

**Ehefrau / Person B**

13 Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit.  1 = Ja  
2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die Anlage N aus. Liegen darüber hinaus weitere Einkünfte vor, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. –

14 Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf andere Einkünfte (ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit, siehe Einkunftsarten laut Zeile 16). 242  1 = Ja  
2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. –

Bezeichnung des Betriebs / der Tätigkeit / des Vermietungsobjekts / ggf. Betriebssteuernummer

15

- 1 = Land- und Forstwirtschaft
- 2 = Gewerbebetrieb
- 3 = Selbständige Arbeit
- 4 = Vermietung und Verpachtung
- 5 = sonstige Einkünfte

16 Einkunftsart

**Wege zwischen Wohnung und erster Betriebsstätte / erster Tätigkeitsstätte (Entfernungspauschale)**

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

erste Betriebsstätte / erste Tätigkeitsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße)

17

18 aufgesucht an Tagen  einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet)  km

**Wöchentliche Familienheimfahrten bei doppelter Haushaltsführung**

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

Beschäftigungsort (Postleitzahl, Ort und Straße)

19

20 Anzahl der Familienheimfahrten  einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet)  km