

# Antrag auf Erteilung einer Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug 20\_\_ für beschränkt einkommensteuerpflichtige Arbeitnehmer

## Zur Beachtung:

Für Arbeitnehmer, die in der Bundesrepublik Deutschland (Inland) weder einen Wohnsitz noch ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben (beschränkt einkommensteuerpflichtige Arbeitnehmer), hat der Arbeitgeber die **Lohnsteuerabzugsmerkmale** ab 2020 **elektronisch** über das **ELStAM-Verfahren** abzurufen. Dieser Antrag ist daher nur dann zu verwenden, wenn Sie einen Freibetrag (**Abschnitt B**), die Begrenzung des Steuerabzugs (**Abschnitt C**) oder eine Steuerbefreiung (**Abschnitte D, E oder F**) beantragen möchten. In diesen Fällen stellt Ihnen das Betriebsstättenfinanzamt zur Vorlage bei Ihrem Arbeitgeber weiterhin eine **Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug** aus, die für den vermerkten Gültigkeitszeitraum an die Stelle der ggf. bereits abgerufenen ELStAM tritt.

Wenn Sie **keinen Antrag** nach den **Abschnitten B, C, D, E oder F** stellen möchten, benötigt Ihr Arbeitgeber zum Abruf der Lohnsteuerabzugsmerkmale Ihre steuerliche **Identifikationsnummer**. Sofern Ihnen diese noch nicht erteilt wurde, können Sie oder der von Ihnen bevollmächtigte Arbeitgeber die Zuteilung mit dem „Antrag auf Vergabe einer steuerlichen Identifikationsnummer für nicht meldepflichtige Personen durch das Finanzamt“ beim Betriebsstättenfinanzamt des Arbeitgebers beantragen [www.formulare-bfinv.de unter Formularcenter/Steuerformulare/Lohnsteuer (Arbeitnehmer)]. Wurde Ihnen bereits eine Identifikationsnummer zugeteilt, teilt das Betriebsstättenfinanzamt diese auf Anfrage mit.

Der Antrag auf Erteilung oder Änderung der Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug kann nur bis zum Ablauf des Kalenderjahres gestellt werden, für das die Bescheinigung gilt. Bei beschränkt einkommensteuerpflichtigen Arbeitnehmern gilt die Einkommensteuer mit der Durchführung des Lohnsteuerabzugs grundsätzlich als abgegolten.

Insbesondere wenn Ihnen aufgrund der Angaben in Abschnitt B dieses Antrags ein Freibetrag in der Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug eingetragen wird und der im Kalenderjahr insgesamt erzielte Arbeitslohn 11.900 € übersteigt, sind Sie verpflichtet, nach Ablauf des Kalenderjahres eine **Einkommensteuererklärung** beim zuständigen Betriebsstättenfinanzamt abzugeben.

Nach dem Doppelbesteuerungsabkommen mit Belgien wird die einzubehaltende Lohnsteuer grundsätzlich um 8 % gemindert, wenn Sie in Belgien ansässig sind und Ihre Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit in der Bundesrepublik Deutschland besteuert werden. Soweit diese Voraussetzungen vorliegen, enthält die von Ihnen beantragte Bescheinigung einen entsprechenden Hinweis für Ihren Arbeitgeber.

Wenn Sie eine Bescheinigung nach **Abschnitt C, D, E oder F** beantragen, ist außer diesem Abschnitt **nur noch Abschnitt A** auszufüllen. Bitte fügen Sie dem Antrag für dasselbe Kalenderjahr bereits erteilte Bescheinigungen bei.

Nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze wird darauf hingewiesen, dass die Angabe der Telefonnummer freiwillig im Sinne dieser Gesetze ist und im Übrigen die mit diesem Antrag angeforderten Daten auf Grund der §§ 149, 150 der Abgabenordnung und der §§ 1 Abs. 4, 39 Abs. 2 und 3 des Einkommensteuergesetzes - EStG - erhoben werden. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung.

Dieses Informationsschreiben finden Sie unter [www.finanzamt.de](http://www.finanzamt.de) (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt.

## **A** Angaben zur Person

Weiße Felder bitte ausfüllen oder  ankreuzen.

|   |  |                                     |   |  |   |                          |      |
|---|--|-------------------------------------|---|--|---|--------------------------|------|
| Identifikationsnummer<br>-soweit erhalten-  |  |                                     |   |  | Identifikationsnummer<br>nicht vorhanden                  | <input type="checkbox"/> |      |
| Name, Vorname   |  |                                     |   | Geburtsdatum   | Tag   | Monat                    | Jahr |
| Verheiratet/Lebensp. begründet seit   | Verwitwet seit   | Geschieden/Lebensp. aufgehoben seit |   | Dauernd getrennt lebend seit                         |   |                          |      |
| Aufenthalt im Inland<br>(ggf. jahresübergreifend)   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, | vom                                 | (vorauss.) bis  | überwiegend tägliche Rückkehr an Wohnsitz im Ausland | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                          |      |
| Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort im Inland   |  |                                     |   |  |   |                          |      |
| Wohnsitz im Ausland   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja  | Straße, Hausnummer                  |   |  |   |                          |      |
| Postleitzahl, Ort, Staat  |  |                                     |   |  |   |                          |      |
| Geburtsort  |  |                                     |   | Staatsangehörigkeit                                  |   |                          |      |
| Bei Verheirateten/bei Lebenspartnerschaften:<br>Der Ehegatte/Lebenspartner hat im Inland  |  | einen<br>Wohnsitz                   | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | ein<br>Arbeitsverhältnis                             | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |                          |      |
| Aufenthalt des Ehegatte/Lebenspartner hat im Inland   |  |                                     |   | <input type="checkbox"/> Nein                        | Ja, vom   | (voraussichtlich) bis    |      |
| (inländischer) Arbeitgeber der antragstellenden Person (Name, Anschrift)  |  |                                     |   |  |   |                          |      |
|   |  |                                     |   | Steuernummer   |   |                          |      |
| Beschäftigt als   |  | seit                                | (voraussichtlich) bis                                     |  |   |                          |      |
| voraussichtlicher inländischer Jahresarbeitslohn  |  |                                     |   | €  |   |                          |      |
| Weitere Arbeitgeber im laufenden Kalenderjahr (Name, Anschrift, Steuernummer)   |  |                                     |   | vom - bis  |   |                          |      |
| Bescheinigungen für beschränkt einkommensteuerpflichtige Arbeitnehmer für das laufende Kalenderjahr sind mir bereits erteilt worden |  |                                     |   | <input type="checkbox"/> Nein                        | Ja, vom Finanzamt   |                          |      |

**B Berücksichtigung von Freibeträgen**

**I. Werbungskosten**  
 Nur ausfüllen, wenn die Werbungskosten höher sind als der (ggf. zeitanteilige) maßgebende Pauschbetrag von 1000 €/102 €.

**Erläuterungen**

| <b>1. Wege zwischen Wohnung und erste Tätigkeitsstätte (Entfernungspauschale)</b><br>Die Wege werden ganz oder teilweise zurückgelegt mit einem eigenen oder zur Nutzung überlassenen <input type="checkbox"/> privaten Kfz <input type="checkbox"/> Firmenwagen |                     |  |  |  |  | Fahrtkostenersatz des Arbeitgebers <sup>1)</sup><br>€  | 1) Nur Fahrtkostenersatz eintragen, der pauschal besteuert oder steuerfrei gewährt wird  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|---------------------|--------------------------|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| erste Tätigkeitsstätte in (Ort und Straße) - ggf. nach besonderer Aufstellung -<br>1.  |                     |  | Arbeitstage je Woche   | Urlaubs- und Krankheitstage  | Behinderungsgrad mind. 70 oder mind. 50 und Merkzeichen „G“<br><br><input type="checkbox"/> Ja | 2) Die Entfernungspauschale beträgt 0,30 € je Entfernungskilometer; bei anderen Verkehrsmitteln als eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw höchstens 4.500 €.     |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.   |                     |  | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Tätigkeitsstätte Nr.</th> <th style="width: 10%;">aufgesucht an Tagen</th> <th style="width: 10%;">einfache Entfernung (km)</th> <th style="width: 15%;">eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw <sup>2) 3)</sup></th> <th style="width: 15%;">davon zurückgelegte km mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o.ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft <sup>2)</sup></th> <th style="width: 10%;">Aufwendungen für öffentl. Verkehrsmittel <sup>4)</sup></th> <th style="width: 10%;">EUR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> |  |  |  | Tätigkeitsstätte Nr.   | aufgesucht an Tagen | einfache Entfernung (km) | eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw <sup>2) 3)</sup> | davon zurückgelegte km mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o.ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft <sup>2)</sup> | Aufwendungen für öffentl. Verkehrsmittel <sup>4)</sup> | EUR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tätigkeitsstätte Nr.   | aufgesucht an Tagen | einfache Entfernung (km)   | eigenem oder zur Nutzung überlassenen Pkw <sup>2) 3)</sup>   | davon zurückgelegte km mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Motorrad, Fahrrad o.ä., als Fußgänger, als Mitfahrer einer Fahrgemeinschaft <sup>2)</sup> | Aufwendungen für öffentl. Verkehrsmittel <sup>4)</sup>   | EUR  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                     |  |  |  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                     |  |  |  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2. Beiträge zu Berufsverbänden</b> (Bezeichnung der Verbände)   |                     |  |  |  |  | 4) Die tatsächlichen Aufwendungen für öffentliche Verkehrsmittel (ohne Flug- und Fährkosten) werden nur angesetzt, wenn sie höher sind als die Entfernungspauschale. |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3. Aufwendungen für Arbeitsmittel</b> (Art der Arbeitsmittel) <sup>5)</sup> - soweit nicht steuerfrei ersetzt -   |                     |  |  |  |  |  | 5) Ggf. auf besonderem Blatt erläutern   |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4. Weitere Werbungskosten</b> (z.B. Fortbildungskosten, Fahrt-/Übernachungskosten bei Auswärtstätigkeit) <sup>5)</sup><br>- soweit nicht steuerfrei ersetzt -   |                     |  |  |  |  | 6) Die Aufwendungen für Heimflüge oder die anstelle der Aufwendungen für Heimfahrten entstehenden Telefonkosten bitte auf besonderem Blatt erläutern                 |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5. Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung bei Auswärtstätigkeit <sup>7)</sup></b>   |                     |  | Abwesenheitsdauer mehr als 8 Std.<br>Zahl der Tage <input type="text"/> x 14 € 0   |  |  |  | 7) nur für die ersten drei Monate an der selben Tätigkeitsstätte/demselben Tätigkeitsort |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| An-/Abreisetag (bei auswärtiger Übernachtung)  |                     | Abwesenheitsdauer 24 Std.<br>Zahl der Tage <input type="text"/> x 14 € 0 |  | Summe Pauschbeträge<br>Zahl der Tage <input type="text"/> x 28 € 0 = 0,00 €  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kürzungsbeträge wegen Mahlzeitengestellung <sup>8)</sup><br>(eigene Zuzahlungen sind ggf. gegenzurechnen) <sup>9)</sup>  |                     |  | steuerfreier Arbeitgeberersatz<br>- € = - 0,00 € = 0,00  |  |  | 8) je Mahlzeit:<br>Frühstück: 5,60 €<br>Mittagessen: 11,20 €<br>Abendessen: 11,20 €  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>6. Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung</b><br>Der doppelte Haushalt ist aus beruflichem Anlass begründet worden  |                     |  |  |  |  |  | 9) max. in Höhe des jeweiligen Kürzungsbetrags anrechenbar                               |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Grund <sup>5)</sup>  |                     |  | Beschäftigungsort<br>am <input type="text"/> besteht voraussichtlich bis <input type="text"/>  |  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eigener Hausstand am Lebensmittelpunkt:<br><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in <input type="text"/> seit <input type="text"/>  |                     |  |  |  |  | steuerfreier Arbeitgeberersatz   |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kosten der ersten Fahrt zum Beschäftigungsort und der letzten Fahrt zum eigenen Hausstand  |                     |  | mit öffentlichen Verkehrsmitteln <input type="checkbox"/> mit privatem Kfz <input type="checkbox"/><br>Entfernung <input type="text"/> km x <input type="text"/> € = 0,00 €  |  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Fahrtkosten für Heimfahrten (nicht bei Firmenwagennutzung) <sup>3) 4) 6)</sup></b>  |                     |  |  |  |  | Finanzamts   |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| einfache Entfernung ohne Flugstrecken <input type="checkbox"/><br>km x Anzahl <input type="text"/> x 0,30 € = 0,00 €   |                     |  | = 0,00 € - € = 0,00  |  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Kosten der Unterkunft am Beschäftigungsort</b> (lt. Nachweis)<br>höchstens 1.000 € im Monat   |                     |  |  |  |  | Vermerke des   |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> mit öffentlichen Verkehrsmitteln  |                     |  | = € - € = 0,00   |  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Pauschbeträge für Mehraufwendungen für Verpflegung <sup>5) 7)</sup></b>   |                     |  |  |  |  | Summe<br>€   |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| An-/Abreisetag (bei auswärtiger Übernachtung)  |                     | Abwesenheitsdauer 24 Std.<br>Zahl der Tage <input type="text"/> x 14 € 0 |  | Summe Pauschbeträge<br>Zahl der Tage <input type="text"/> x 28 € 0 = 0,00 €  |  |  |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kürzungsbeträge wegen Mahlzeitengestellung <sup>8)</sup><br>(eigene Zuzahlungen sind ggf. gegenzurechnen) <sup>9)</sup>  |                     |  | steuerfreier Arbeitgeberersatz<br>- € = - 0,00 € = 0,00  |  |  | abzüglich - ggf. zeitanteiligen - maßgebenden Pauschbetrags von 1000 €/102 €   |  |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Summe  |                     |  |  |  |  |  | Se.: €   |                     |                          |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Übertragen in Vfg.

**Bitte Belege beifügen !**

| II. Sonderausgaben   | EUR  | Vermerke des Finanzamts   |
|--|--|---|
| <b>Spenden und Mitgliedsbeiträge</b> <span style="float:right; font-size:small;">Bitte jeweils Bescheinigungen nach amtlich vorgeschriebenem Vordruck beifügen</span>  |  | <div style="text-align: right;">Summe</div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="text-align: right;">€</div> <div style="text-align: right; font-size: x-small;">abzüglich – ggf. zeitanteiligen – Sonderausgaben-Pauschbetrag von 36 €</div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="text-align: right;">-</div> <div style="text-align: right;">€</div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="text-align: right;">Se.:</div> <div style="text-align: right;">€</div> <div style="text-align: right; font-size: x-small;">Übertragen in Vfg.</div> <hr style="border: 0.5px solid black;"/> <div style="text-align: right;">€</div> <div style="text-align: right; font-size: x-small;">Übertragen in Vfg.</div> |
| a) Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke   |  |   |
| b) Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung   |  |   |
| c) Spenden und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien  |  |   |
| <b>Summe</b>   |  |   |
| <b>III. Freibetrag wegen Förderung des Wohneigentums</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> wie im Vorjahr<br><input type="checkbox"/> Erstmaler Antrag oder Änderung gegenüber dem Vorjahr (Ermittlung bitte auf gesondertem Blatt erläutern)  |  |   |
| <b>IV. Übertragung Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag</b>   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Der Jahresarbeitslohn aus meinem ersten Dienstverhältnis beträgt bei Steuerklasse I in 2020 voraussichtlich nicht mehr als 12.974 €.  |  |   |
| Bitte tragen Sie auf der Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug für mein zweites Dienstverhältnis einen Freibetrag in Höhe von  |  | <input style="width: 100px;" type="text"/> €  |
| für ein drittes oder weiteres Dienstverhältnis einen Freibetrag in Höhe von  |  | <input style="width: 100px;" type="text"/> €  |
| und einen entsprechenden Hinzurechnungsbetrag auf der Bescheinigung für den Lohnsteuerabzug für das erste Dienstverhältnis ein. <b>Die Bescheinigung(en) für den Lohnsteuerabzug habe ich beigelegt.</b>   |  |   |
| <b>(C) Begrenzung des Steuerabzugs bei beschränkt einkommensteuerpflichtigen Versorgungsempfängern</b>   |  |   |
| Ich bin Empfänger von Versorgungsleistungen i.S.d. § 19 EStG   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage, die Besteuerung der Versorgungsleistungen nach Artikel 18 Abs. 1 DBA Norwegen auf 15 % der Bruttozahlung zu begrenzen.   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Es liegen Versorgungsleistungen nach Artikel 17 Abs. 3 i.V.m. Abs. 2 DBA Spanien vor, die erstmals nach dem 31.12.2014 zufließen. Die Besteuerung ist auf 5 % des Bruttobetrags zu begrenzen.   |  |   |
| <b>(D) Steuerbefreiung von beschränkt einkommensteuerpflichtigen Studenten</b>   |  |   |
| Ich bin Student einer Lehranstalt außerhalb der Bundesrepublik Deutschland. Eine Bescheinigung der Lehranstalt über die Studenteneigenschaft und ggf. über die Notwendigkeit einer praktischen Ausbildung ist beigelegt.   |  |   |
| Bezeichnung der Lehranstalt  |  | Ort, Staat  |
| Studienfach  | Art der Tätigkeit, für die eine Steuerbefreiung beantragt wird | Höhe des monatlichen Arbeitslohns   |
|  |  | €   |
| <b>(E) Steuerbefreiung von beschränkt einkommensteuerpflichtigen Versorgungsempfängern</b>   |  |   |
| Ich bin Empfänger von Versorgungsleistungen i. S. d. § 19 EStG, die nach § 39 Abs. 4 Nr. 5 EStG und dem Abkommen zur Vermeidung der Doppelbesteuerung zwischen der Bundesrepublik Deutschland und  |  |   |
| Staat  | Artikel/Absatz   | nicht dem Steuerabzug unterliegen.  |
| Eine Ansässigkeitsbescheinigung des Wohnsitzfinanzamts ist beigelegt.  |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage, die Versorgungsleistungen nach Artikel 18 Abs. 2 DBA Türkei bis zur Höhe von 10.000 € von der Besteuerung freizustellen und die Besteuerung auf 10 % zu begrenzen.   |  |   |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage, die Versorgungsleistungen nach Artikel 17 Abs. 2 DBA Niederlande von der Besteuerung freizustellen. Meine gesamten Alterseinkünfte überschreiten nicht den Betrag von 15.000 € im Kalenderjahr. <b>Ein Nachweis ist beigelegt.</b> |  |   |
| <b>(F) Steuerbefreiung aus anderen Gründen</b>   |  |   |
| Der von mir bezogene inländische Arbeitslohn unterliegt nach dem Abkommen zur Vermeidung der Doppelbesteuerung zwischen der Bundesrepublik Deutschland und   |  |   |
| Staat  | Artikel/Absatz   | nicht der Besteuerung im Inland.  |
| Gründe bitte auf gesondertem Blatt erläutern.  |  |   |

|  |  |               |
|--|--|---------------|
| Bei der Ausfertigung des Antrags hat mitgewirkt<br>Herr/Frau/Firma   | in   | Telefonnummer |
| Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, unverzüglich die Änderung der Bescheinigung zu beantragen, wenn<br>– ich einen Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt in der Bundesrepublik Deutschland begründe;<br>– im Fall eines Antrags nach <b>Abschnitt D</b> meine Tätigkeit in der Bundesrepublik Deutschland über 183 Tage im Kalenderjahr hinausgeht. |  |               |
| <b>Vollmacht</b>   |  |               |
| Die Bescheinigung soll nicht mir zugesandt werden, sondern an (z.B. an den Arbeitgeber)  |  |               |
| Name   |  |               |
| Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)  |  |               |
|  |  |               |
| (Datum)  | (Unterschrift der antragstellenden Person) |               |

**- Nur vom Finanzamt auszufüllen -  
Verfügung**

1.  Bescheinigung für beschränkt einkommensteuerpflichtige Arbeitnehmer ist zu erteilen;  
ggf. nach Vergabe der Identifikationsnummer

|  |     |                  |
|--|-----|------------------|
| a) maßgebliche Steuerklasse <input type="checkbox"/> eins <input type="checkbox"/> sechs | EUR | Gültig vom - bis |
| b) Freibeträge:  |     |                  |
| Werbungskosten.....  |     |                  |
| Sonderausgaben - § 10b EStG.....   |     |                  |
| - Förderung des Wohneigentums.....   |     |                  |
| Freibetrag insgesamt.....  |     |                  |
| Hinzurechnungsbetrag.....  |     |                  |
| zu bescheinigender Jahresbetrag.....   |     |                  |
| bisher berücksichtigt.....   |     |                  |
| verbleibender Freibetrag.....  |     | Gültig vom - bis |
| Monatsbetrag   |     |                  |
| Wochenbetrag   |     |                  |
| Tagesbetrag  |     |                  |

2.  Hinzurechnungsbetrag auf der ersten Lohnsteuerabzugsbescheinigung

|              |              |              |             |                  |
|--------------|--------------|--------------|-------------|------------------|
| Jahresbetrag | Monatsbetrag | Wochenbetrag | Tagesbetrag | Gültig vom - bis |
| €            | €            | €            | €           |                  |

- |  |                  |
|--|------------------|
| 3. <input type="checkbox"/> Minderung der Lohnsteuer nach dem DBA Belgien in der Bescheinigung aufnehmen<br>(nicht bei Geschäftsführern und Vorständen i.S.d. Art. 16 Abs. 2 DBA Belgien)..... | Gültig vom - bis |
| 4. <input type="checkbox"/> Begrenzung auf 15 % nach Art. 18 Abs. 1 DBA Norwegen in der Bescheinigung aufnehmen...   | Gültig vom - bis |
| 5. <input type="checkbox"/> Begrenzung auf 5 % nach Art. 17 Abs. 3 i.V.m. Abs. 2 DBA Spanien<br>in der Bescheinigung aufnehmen.....  | Gültig vom - bis |
| 6. <input type="checkbox"/> Freistellung der Versorgungsleistungen bis 10.000 €/Begrenzung auf 10 % nach Art. 18<br>Abs. 2 DBA Türkei in der Bescheinigung.....                                | Gültig vom - bis |
| 7. <input type="checkbox"/> Freistellungsbescheinigung nach § 39 Abs. 4 Nr. 5 EStG ist zu erteilen.....  | Gültig vom - bis |
| 8. <input type="checkbox"/> Belege an Antragsteller zurück am.....   |                  |
| 9. <input type="checkbox"/> Bescheinigung(en) zur Post am.....   |                  |
| 10. <input type="checkbox"/> Vormerken für ESt-Veranlagung   |                  |
| 11. Z.d.A.   |                  |