



Aktenzeichen:

EK 3	
Arbeitseinkommen (ohne Einkommen aus Land- und Forstwirtschaft)	
A. Angaben zur Person	
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort	Telefon Vorwahl/Rufnummer
B. Angaben zum Arbeitseinkommen	
Arbeitseinkommen sind die Gewinne aus folgenden Arbeitseinkommensarten	
<ul style="list-style-type: none">• Gewinne aus Gewerbebetrieb im Sinne der §§ 15, 16 und 17 EStG und• Gewinne aus selbständiger Arbeit im Sinne des § 18 EStG.	
Zum Arbeitseinkommen zählen auch Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung, wenn sie steuerrechtlich den vorgenannten Einkunftsarten zugeordnet werden.	
1. <input type="checkbox"/> Die Angaben zum laufenden Arbeitseinkommen werden erbeten für die Zeit ab _____	
2. <input type="checkbox"/> Die Angaben zum jährlichen Arbeitseinkommen werden erbeten für das Jahr _____	
C. Höhe des Arbeitseinkommens	
Höhe des Arbeitseinkommens während des unter B.2 angegebenen Kalenderjahres _____ €	
Liegt Ihnen der Einkommensteuerbescheid für das unter B.2 angegebene Kalenderjahr schon vor?	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja, bitte Einkommensteuerbescheid beifügen	
Falls nein, bitte letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheid und	
<ul style="list-style-type: none">• den Teil der Einkommensteuererklärung, in dem das erzielte Arbeitseinkommen des unter B.2 genannten Kalenderjahres dem Finanzamt erklärt wurde, vorlegen oder• eine gewissenhafte Schätzung (gegebenenfalls des Steuerberaters) dieses Arbeitseinkommens vornehmen und durch Buchführungsunterlagen belegen.	
Wird Ihr laufendes Arbeitseinkommen, das Sie ab dem unter B.1 angegebenen Zeitpunkt erzielen, voraussichtlich um 10 v. H. geringer sein als das monatliche Arbeitseinkommen des unter B.2 angegebenen Kalenderjahres?	
<input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> ja, und zwar (Anzugeben ist der durchschnittliche Betrag mindestens für 3 Monate.)	
Geschätztes monatliches Arbeitseinkommen _____ €	
Begründung der Einkommensminderung _____	
Bei welchem Finanzamt und unter welcher Steuernummer werden Sie/der Verstorbene geführt?	
Finanzamt _____	Steuernummer _____
Hinweis: Die Alterskasse kann von den Finanzbehörden Auskunft über die Einkommensverhältnisse des Antragstellers einholen (§ 21 Abs. 4 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch – SGB X).	



Aktenzeichen:

D. Erklärung des Berechtigten

Ich erkläre, dass ich sämtliche Tatsachen nach bestem Wissen wahrheitsgemäß angegeben habe und ich nach Erhalt des Einkommensteuerbescheides für das unter Ziffer B.2 genannte Kalenderjahr diesen der Alterskasse unverzüglich zur Einsicht übersenden werde.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Berechtigten

Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage www.svlfg.de unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.

E. Bestätigung der Stelle, die bei Abgabe der Steuererklärung mitwirkt

Gegen die Angaben bestehen aufgrund der von/mit uns aufgestellten Einkommensteuererklärung keine Bedenken.

Für Rückfragen sind wir erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Bitte Durchwahl angeben.

_____ Datum

_____ Stempel/Unterschrift

Als Anlagen sind beigefügt

