

ABSCHLUSSFRAGEBOGEN 2019/2020

Name:		Betr.Nr.:
Straße:		Bankverbindung:
PLZ:		Ort:
Tel:	Mobil:	BIC:
	Fax:	IBAN:
Est.-Identifikationsnr.:	Ehemann:	Ehefrau:
Finanzamt:		Steuernummer:

Betriebsleiter:			
Familien-und Vorname:			
geb. am:	Rel:	led./verh./verw./gesch./seit:	
ggf. Erwerbsgemindert %:	Bescheid vom:	gültig vom:	bis:
Arbeitstage im Betrieb vom:	bis:	Kosttage vom:	bis:
Nebenberuf:	Lohnsteuerkarte beigefügt (bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Ehefrau:			
Familien-und Vorname:		geborene:	
geb. am:	Rel:		
ggf. Erwerbsgemindert %:	Bescheid vom:	gültig vom:	bis:
Arbeitstage im Betrieb vom:	bis:	Kosttage vom:	bis:
Nebenberuf	Lohnsteuerkarte beigefügt (bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Werden Alterskassenbeiträge für die Ehefrau gezahlt? (bitte ankreuzen!) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Kinder und Schwiegerkinder:					
	Fam.- und Vorname:	verwandt	geb. am	Kost vom - bis	Berufs-Eink./Erwerbsem.
1)					
2)					
3)					

Altenteiler:				Tatsächliche Leistungen:		
	Fam.- u. Vorname:	verwandt	geb. am	Wohnung	bar	Naturalleistung.
1)						
2)						
Auf Grund welchen Vertrages:				vom:		

Ständige familienzugehörige Arbeitskräfte:							
	Name/ Vorname	geb. am	beschäftigt von bis	Azubi	Bruttolohn	Natural-entnahmen	Wohnung
1)				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2)				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ständige familienfremde Arbeitskräfte:							
	Name/ Vorname	geb. am	beschäftigt von bis	Azubi	Bruttolohn	Natural-entnahmen	Wohnung
1)				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2)				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Familienzugehörige Aushilfskräfte:

Männlich: _____ Pers.= _____ Arbeitstage _____ Mahlzeiten

Weiblich: _____ Pers.= _____ Arbeitstage _____ Mahlzeiten

Familienfremde Aushilfskräfte:

Männlich: _____ Pers.= _____ Arbeitstage _____ Mahlzeiten

Weiblich: _____ Pers.= _____ Arbeitstage _____ Mahlzeiten

Haushalt:1) Es wurden aus eigener Erzeugung im Wirtschaftsjahr 2019/2020 verbraucht:

Gemüse ___ dz. a. _____ € = _____ € Kartoffel ___ dz. a. _____ € = _____ €

Obst ___ dz. a. _____ € = _____ € Branntw. ___ ltr. a. _____ € = _____ €

Wein ___ ltr. a. _____ € = _____ € Brennholz ___ Str. a. _____ € = _____ €

Eier ___ Stck. a. _____ € = _____ € Milch ___ ltr. a. _____ € = _____ €

2) Es wurden aus fremderzeugten Waren im Wirtschaftsjahr 2019/2020 verbraucht:

in € _____

Pensionspferde: durchschnittlicher Bestand _____ Stck**Privatpferde:** durchschnittlicher Bestand _____ Stck

Im Wirtschaftsjahr getätigte betriebliche Bauten:		
Neubau:	1.	2.
Zweck:		
Bauantrag vom:		
Baugenehmigung vom:		
Bezugsfertig am:		
Baukosten €:		

Wurde ein bewertetes/bilanziertes Gebäude abgerissen?(bitte ankreuzen!) nein ja

Wenn ja, welches? (evtl. Inv.-Nr. _____)

Weinbergneuanlage:

Wie groß ist die Neuanlage? _____ ar

Wie viele Rebstöcke wurden gepflanzt? _____ Stück

Wie viele Bäume wurden gepflanzt _____ Stück

Anschaffungskosten:

Reben € _____

Bäume € _____

Sonstiges (Draht, Pfähle, etc.) € _____

Sonstiges (Draht, Pfähle, etc.) € _____

Obstneuanlage:

Wie groß ist die Neuanlage? _____ ar

Autokosten: PKW mit Dieselmotor: Wie viel Dieselkraftstoff entfällt ungefähr auf den PKW?

_____ % _____ ltr.

PKW mit Dieselmotor: gefahrene km _____

PKW mit Benzinmotor: gefahrene km _____

Fahrtenbuch geführt: (bitte ankreuzen!) nein ja**Zahlungsansprüche:**Haben Sie Zahlungsansprüche ge-/verkauft oder ge-/verpachtet?(bitte ankreuzen!) nein ja (Bitte Verträge beifügen!)

(diese Seite nur für steuerliche Betriebe)**1.) Nebeneinkünfte:**

soweit nicht aus der Buchhaltung ersichtlich

- a) Im Wirtschaftsjahr (landw. Art), Gruppenleiter, Zu.-Rübenagent, Tabakboniteur, Genossenschaftsrechner, Schätzer, Fleischbeschauer, usw.)

als _____ € _____

als _____ € _____

- b) Im Kalenderjahr 2017 (nicht landw. Art) (Vorstandsmitglied, Bürgermeister, Kreisrat, Poststellenleiter usw.)

als _____ € _____

als _____ € _____

- c) Eigenständiger Gewerbebetrieb, (z.B. Brennerei, Käserei, Hofladen, etc.):

Buchhaltung (bitte ankreuzen!) nein ja (liegen die Unterlagen vor?)**2.) Renteneinnahmen im Kalenderjahr 2019:** des Betriebsinhabers/ der Ehefrau**Rentenbescheid(e) bitte beifügen****3.) Miet- und Pachteinnahmen:**

a) Pachteinnahmen privat Ehemann € _____

b) Pachteinnahmen privat Ehefrau € _____

c) Mieteinnahmen: gesonderte Aufstellung/Mietbuch ist beigelegt/folgt.

4.) Zinsgutschriften im Kalenderjahr 2019:Bitte geben Sie alle Zinsgutschriften aus **privaten** Konten an!

a) Zinsen aus allen privaten Spar- und Festgeldkonten € _____

b) Zinsen aus privat gewährten Darlehen € _____

c) Zinsen aus Wertpapieren € _____

d) Zinsen aus Bausparverträgen € _____

e) sonstige Zinsgutschriften € _____

(diese Seite nur für steuerliche Betriebe)

Belastungen im Kalenderjahr 2019

1) **Durch Krankheit Tod oder Scheidung** € _____

2) **Ausbildung von Kindern:**

Name und Anschrift der Ausbildungsstelle oder Schule, Bezeichnung der Ausbildung

zu 1) _____ von _____ bis _____

zu 2) _____ von _____ bis _____

zu 3) _____ von _____ bis _____

Eigene Einkünfte (brutto):

unbedingt angeben

zu 1) _____ von _____ bis _____

zu 2) _____ von _____ bis _____

zu 3) _____ von _____ bis _____

aus: _____

(z.B. Bafög-Zuschüsse, Ausbildungsgelder, Berufsbeihilfen nach AFG, Ferienjob, u.a.)

3) **Auswärtige Unterbringung:**

(Welches Kind wurde wo untergebracht?)

zu 1) _____ von _____ bis _____

zu 2) _____ von _____ bis _____

zu 3) _____ von _____ bis _____

4) **Kindergeld:**

Haben Sie für eines der obigen Kinder Kindergeld erhalten ? (bitte ankreuzen!) nein ja

5) **Elterngeld:**

Erhalten Sie Elterngeld?

(Bitte ankreuzen!) nein ja Betrag _____ € (Bitte Bescheid beifügen!)

6) **Steuerermäßigung bei Aufwendungen für die Inanspruchnahme haushaltsnaher Dienstleistungen im Inland:**

Haben Sie im Kalenderjahr 2019 Reparaturrechnungen an dem von Ihnen bewohnten Haus gehabt?

(Bitte ankreuzen!) nein ja Rechnungen bitte einreichen !
(Der Lohnanteil in den Rechnungen ist im Rahmen steuerlicher Höchstbeträge berücksichtigungsfähig!)

Grundstückskäufe: Bitte Verträge beifügen!			
<u>Datum:</u>	<u>Flurstücknummer:</u>	<u>Fläche/qm</u>	<u>Preis/€</u>

Grundstücksverkäufe: Bitte Verträge beifügen!			
<u>Datum:</u>	<u>Flurstücknummer:</u>	<u>Fläche/qm</u>	<u>Preis/€</u>

Angaben bei Milchviehbetrieben	Durchschnittsfettgehalt in %	
Referenzmenge des Betriebes	(kg/Betrieb)	
Gelieferte Übermilch	(kg/Betrieb)	
Gezahlte Abgaben	(€/Betrieb)	
Milchrente	(€/Betrieb)	

Milchquotenan/-verkäufe: Bitte Verträge beifügen!		
<u>Datum:</u>	<u>Menge:</u>	<u>Preis/€:</u>

Angaben zu den familieneigenen Arbeitskräften					
	Arbeitstage Haushalt	Arbeitstage außer Betrieb	Schulausbildung	landw. Ausbildung	nicht-landw. Ausbildung
Betriebsleiter					
Ehefrau					
Eltern					
Kinder					

_____ , _____
Ort **Datum**

Unterschrift des Betriebsleiters

Zusatzblatt für Verpächter**Einnahmen:**

Pacht:

Veräußerung von Anlagevermögen	
Inventarnummer aus Vorjahresbilanz (siehe Anlagenverzeichnis)	(Maschinen; Zuckerrübenlieferrechte; Milchlieferrechte; ZG-Anteile etc.)
1.	
2.	
3.	

Veräußerung von Grund und Boden			
	Grundstück:	Flurstück:	Notarvertrag liegt bei: (bitte ankreuzen!)
1.			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3.			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Sonstige Einnahmen:

Ausgaben:

Zins und Tilgung, Leistungen für Darlehen			
Kreditinstitut:	BLZ:	Kontonummer:	Kontoauszug liegt bei: (bitte ankreuzen!)
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Betriebliche Steuern und Versicherungen			
Kreditinstitut:	BLZ:	Kontonummer:	Bescheinigung liegt bei: (bitte ankreuzen!)
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Reparaturkosten an Gebäuden:

Sonstige Ausgaben: