

## Abzugsposten 2006 (Grenzgänger, arbeiten in den Niederlanden, wohnen im Ausland)

Seite 1

### Aufwendungen im Zusammenhang mit Krankheit oder sonstigen außergewöhnlichen Belastungen

Wenn Sie 2006 Aufwendungen im Zusammenhang mit Krankheit, Invalidität, einer Entbindung, Adoption, aus altersbedingten Gründen oder im Zusammenhang mit einem Todesfall geleistet haben, haben Sie **unter Umständen** Anspruch auf den personengebundenen Abzug für außergewöhnliche Belastungen.

Die Informationen zum Formular (Info 1 bis 7) können Sie per Mail bei uns anfordern. Falls Sie Fragen haben, sind wir gerne bereit diese **telefonisch** zu beantworten.  
Telefonnummer; 0031-(0)515-444499

[info@steuerberater-mulder.de](mailto:info@steuerberater-mulder.de)

**Info (1 bis 3)** Können Sie per Mail bei uns anfordern

1) Waren Sie 2006 in den Niederlanden nach dem Allgemeinen Altersrentengesetz (AOW), dem Allgemeinen Hinterbliebenenrentengesetz (Anw) und dem Allgemeinen Gesetz Besondere Krankheitskosten (AWBZ) sozialversicherungspflichtig?

- Ja  Sie können das Formular ab Frage 4 weiter ausfüllen  
Nein  Gehen Sie zu Frage 2

2) Entscheiden Sie sich 2006 für die Einstufung als Steuerinländer?

- Ja  Sie können das Formular ab Frage 4 weiter ausfüllen  
Nein  Gehen Sie zu Frage 3

3) Haben Sie 2006 in Deutschland gewohnt und möchten Sie die 90%-Regelung in Anspruch nehmen?

- Ja  Sie können das Formular ab Frage 4 weiter ausfüllen  
Nein  Sie brauchen das Formular nicht weiter auszufüllen. Sie haben keinen eventuellen Abzug für außergewöhnliche Belastungen

4) Waren Sie 2006 verheiratet oder führten Sie mit einem Mitbewohner einen gemeinsamen Haushalt? (Wohlgemerkt; dauerhaft von einander getrennt leben gilt als unverheiratet)

- Ja   
Nein

5) Entscheiden Sie und Ihr Ehepartner oder Mitbewohner sich 2006 beide für die Einstufung als Steuerinländer?

Ja   
Nein

6) Waren Sie 2006 das ganze Jahr über verheiratet? (Wohlgemerkt; dauerhaft von einander getrennt leben gilt als unverheiratet)

Ja   
Nein

7) Waren Sie 2006 einen Teil des Jahres verheiratet? (Wohlgemerkt; dauerhaft von einander getrennt leben gilt als unverheiratet)

Ja   
Nein

8) Lassen Sie und Ihr Ehepartner sich für das gesamte Jahr 2006 als steuerliche Partner einstufen?

Ja   
Nein

9) Haben Sie 2006 mindestens sechs Monate ununterbrochen mit einem Mitbewohner unverheiratet zusammengelebt und einen gemeinsamen Haushalt geführt?

Ja   
Nein

10) Lassen Sie und Ihr Mitbewohner sich für das gesamte Jahr 2006 als steuerliche Partner einstufen?

Ja   
Nein

11) Führten Sie das ganze Jahr 2006 über einen gemeinsamen Haushalt mit Ihrem Mitbewohner?

Ja   
Nein

12) Lassen Sie und Ihr Mitbewohner sich für das gesamte Jahr 2006 als steuerliche Partner einstufen?

Ja   
Nein

	Grenz- gänger	Steuerliche Partner	Kind/ Kinder
<b>Allgemeine Aufwendungen</b>			
Der feste Grundbetrag zur Krankenversicherung (Pflichtversicherung) abzüglich des Saldos vom ausgezahlten und zurückerstatteten staatlichen Zuschuss zur Krankenversicherung	_____	_____	_____
Beiträge für zusätzliche Leistungen aus einer Krankenzusatzversicherung, die Sie an Ihren Krankenversicherer geleistet haben	_____	_____	_____
Der einkommensabhängige Beitrag zur gesetzlichen Krankenversicherung, der von Ihrem Arbeitgeber oder Sozialversicherungsträger einbehalten wurde	_____	_____	_____
Der einkommensabhängige Beitrag zur gesetzlichen Krankenversicherung, den Sie aufgrund eines Steuerbescheides an das Finanzamt abgetragen haben	_____	_____	_____
Pauschalabzug für Senioren ab 65 Jahren	_____	_____	_____
Pauschalabzug bei Erwerbsunfähigkeit	_____	_____	_____
Insgesamt	=====	=====	=====

**Info (5)** Können Sie per Mail bei uns anfordern

Seite 4

	Grenz- gänger	Steuerliche Partner	Kind/ Kinder
<b>Spezifische Aufwendungen</b>			
Ärztlich verordnete Medikamente	_____	_____	_____
Kosten für die Hausapotheke	_____	_____	_____
Pflegekosten	_____	_____	_____
Hilfsmittel	_____	_____	_____
Behindertengerechte Umbauten in der eigenen Wohnung oder Immobilie	_____	_____	_____
Sonstige Umbauten	_____	_____	_____
Aufwendungen für Kranken- und Behinderten- transporte	_____	_____	_____
Kosten für ärztlich verordnete Diäten	_____	_____	_____
Kosten für eine zusätzliche Pflegekraft im Haushalt	_____	_____	_____
Zusätzliche Aufwendungen für Bekleidung und Bettwäsche	_____	_____	_____
Insgesamt	=====	=====	=====

**Info (6)** Können Sie bei uns per Mail anfordern

	Grenz- gänger	Steuerliche Partner	Kind/ Kinder
<b>Aufwendungen bei chronischer Erkrankung</b>			
Pauschalabzug bei chronischer Erkrankung	=====	=====	=====

**Sonstige Aufwendungen**

Kosten für ärztliche Hilfe	_____	_____	_____
Aufwendungen für Pflege	_____	_____	_____
Fahrtkosten für Krankenbesuchen	_____	_____	_____
Kosten für eine Geburt und das Wochenbett	_____	_____	_____
Aufwendungen für ein Begräbnis oder Einäscherung	_____	_____	_____
Kosten für eine Adoption	_____	_____	_____
Insgesamt	=====	=====	=====

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Wir können für Sie beurteilen ob Sie Anspruch haben auf den Abzug für außergewöhnliche Belastungen.

Sie können das ausgefüllte Formular mailen oder faxen.

Faxnummer; 0031-(0)515-444460

E-mail; [info@steuerberater-mulder.de](mailto:info@steuerberater-mulder.de)