

Name:  
Straße:  
PLZ/Wohnort:  
Österreich

---

Finanzamt Neubrandenburg (RiA)  
Postfach 11 01 40  
17041 Neubrandenburg  
DEUTSCHLAND

**Identifikationsnummer (IdNr.):**

**Steuernummer: 070/**

---

**Einkommensteuererklärung für 20            bis 20**

---

Ich habe diesem Schreiben nachfolgende Anlagen für o.g. Jahre beigelegt:

Eine Bestätigung durch das österreichische Finanzamt (z.B. Bescheinigung EU/EWR)

und

beantrage hiermit die Behandlung als **unbeschränkt Steuerpflichtiger** im Sinne des § 1 Absatz 3 Einkommensteuergesetz (EStG). Der Nachweis über die Höhe der nicht der deutschen Besteuerung unterliegenden Einkünfte ist für jedes Jahr zwingend erforderlich.

Für Staatsangehörige der EU/EWR-Staaten:  
Hiermit beantrage ich zusätzlich zur Behandlung als unbeschränkt Steuerpflichtiger auch die **Zusammenveranlagung** mit meinem **Ehegatten/Lebenspartner** nach § 1a EStG.  
Die Bescheinigung über die Höhe der nicht in Deutschland zu versteuernden Einkünfte meines Ehegatten/Lebenspartners ist in Form der österreichischen Steuerbescheide oder einer Bestätigung durch das österreichische Finanzamt (z.B. Bescheinigung EU/EWR) beigelegt.

Sonstige Anträge (bitte Begründung und Nachweise beifügen):  
Ich ersuche um Berücksichtigung der **Pflichtbeiträge** zur gesetzl. Krankenversicherung – betreffen die österreichische UND deutsche Rente als Sonderausgaben.

---

Datum

Unterschrift (bei Zusammenveranlagung auch  
Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartner)