

# Formular absenden

Bitte überprüfen Sie noch einmal Ihre Angaben. Im Anschluss können Sie **unten das Formular absenden**.

## Belegnachreichung

### Ordnungsbegriff

|  |              |                      |
|--|--------------|----------------------|
|  | Steuernummer | <b>021 450 03040</b> |
|--|--------------|----------------------|

### Persönliche Daten (dienen nur der Identifikation)

**Steuerpflichtige Person (bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A (Ehegatte A / Lebenspartner(in) A nach dem LPartG))**

|  |                                                            |                          |
|--|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | Art der Person (natürliche Person/nicht natürliche Person) | <b>natürliche Person</b> |
|  | Identifikationsnummer                                      | <b>53247058962</b>       |
|  | Geburtsdatum                                               | <b>30.06.1966</b>        |
|  | Bezeichnung                                                | <b>Herr</b>              |
|  | Vorname                                                    | <b>Drasko</b>            |
|  | Name oder Unternehmen                                      | <b>Madzarevic</b>        |

### Belege

|  |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Belege zu Steuererklärungen für den Veranlagungszeitraum: | <b>2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|  | Text                                                      | <b>Sehr geehrte Damen und Herren,</b><br><b>ich schicke Zahnarztkosten von 14442,00 €.</b><br><b>Teil von 5650,00 € habe ich in September 2020 schon bezahlt.</b><br><b>07.09.2020 4000,00 € und</b><br><b>09.09.2020 1650,00 € (14000 HRK -Kroatisch Kuna).</b><br><b>Rest 8792,00 € habe ich am</b> |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>29.01.2021 bezahlt.</b><br><b>Von Krankenkasse DAK habe ich nicht erhalten, und danach ich habe Vertrag mit DAK gekündigt. Ic bin jezt versichert bei BKK Firmus.</b><br><br><b>Mit freundliche Grüßen,</b><br><b>Drasko Madzarevic</b> |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 1. Steuerart

|  |                                                                                 |                                 |
|--|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | Belege betreffen folgende Steuererklärung(en) oder Anlagen zu Steuererklärungen | <b>Einkommensteuererklärung</b> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

## Übersicht der Anhänge

Ihre Anhänge werden auf den Servern der Finanzverwaltung automatisiert auf schadhafte Inhalte (zum Beispiel Viren, Trojaner, et cetera) geprüft. Zudem werden zum Schutz der Systeme in der Finanzverwaltung aktive Inhalte (zum Beispiel interaktive Elemente, Schaltflächen, sich selbständig aktualisierende Texte) aus allen Anhängen entfernt. Sollte einer Ihrer Anhänge bei der Prüfung als schadhaft identifiziert werden, wird dieser gelöscht und gelangt nicht zur Bearbeitung in das Finanzamt. Weitere Anhänge, die nicht als schadhaft identifiziert wurden, werden nicht gelöscht. Jede Löschung eines Anhangs wird im System der Finanzverwaltung dokumentiert und der zuständige Bearbeiter im Finanzamt erhält die Information, dass der Anhang gelöscht wurde. Der Bearbeiter kann daraufhin nochmals mit Ihnen in Kontakt treten und den Anhang beispielsweise postalisch anfordern. Eine Kontaktaufnahme von Ihrer Seite ist daher nicht erforderlich und führt zu keiner Beschleunigung des Prozesses. Die Löschung eines Anhangs oder die Entfernung aktiver Elemente hat keine Auswirkung auf den Inhalt des Formulars. Vermeiden Sie in den Anhängen zusätzliche Anträge zu stellen, Einspruch einzulegen oder sonstige fristwahrende Dokumente zu übermitteln, da diese wegen einer gegebenenfalls erforderlichen Löschung nicht zur Bearbeitung in das Finanzamt gelangen und daher nicht fristwährend sein können. Eine sichere Fristwahrung kann nur erreicht werden, wenn sich der zusätzliche Antrag/Einspruch et cetera aus dem elektronischen Formular ergibt. Da digitale Dokumente änderbar sind, stellen sie lediglich ein Mittel der Glaubhaftmachung dar. Bitte verwahren Sie daher weiterhin das Original.

## Dateianhang

|  |                                     |                                                 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  | Bezeichnung der Datei / des Inhalts | <b>Rechnung von Zahnarzt un 3. Bezahlt teil</b> |
|  | Dateityp                            | <b>application/pdf</b>                          |

|  |                      |                       |
|--|----------------------|-----------------------|
|  | Dateiname            | <b>DrO29-1-21.pdf</b> |
|  | Dateigröße (in Byte) | <b>898.897</b>        |

## Dateianhang

|  |                                     |                        |
|--|-------------------------------------|------------------------|
|  | Bezeichnung der Datei / des Inhalts | <b>1. bezahlt Teil</b> |
|  | Dateityp                            | <b>application/pdf</b> |
|  | Dateiname                           | <b>DrO7-9-20.pdf</b>   |
|  | Dateigröße (in Byte)                | <b>268.287</b>         |

## Dateianhang

|  |                                     |                        |
|--|-------------------------------------|------------------------|
|  | Bezeichnung der Datei / des Inhalts | <b>2. bezahlt Teil</b> |
|  | Dateityp                            | <b>application/pdf</b> |
|  | Dateiname                           | <b>DrO9-9-20.pdf</b>   |
|  | Dateigröße (in Byte)                | <b>263.839</b>         |

[Absenden](#)

### Hinweis

Sie können die auf dieser Seite aufgeführten Angaben drucken. Des Weiteren wird Ihnen nach dem Absenden ein Übertragungsprotokoll in Ihre übermittelten Formulare eingestellt, das alle im Formular erfassten Angaben enthält und ebenfalls ausgedruckt werden kann.

[Drucken](#)