

2025**Hauptvordruck ESt 1 A****Art der Erklärung****Einkommensteuererklärung****Allgemeine Angaben**

⁷ Telefonische Rückfragen tagsüber unter Nummer 015229460408

Steuerpflichtige Person. Nur bei Zusammenveranlagung: Ehemann oder Person A (Ehepartner/-in A / Lebenspartner/-in A nach dem LPartG)**Bitte Anleitung beachten.**

⁸ Identifikationsnummer	53247058962
⁸ Geburtsdatum	30.06.1966
⁹ Name	Madzarevic
¹⁰ Vorname	Drasko
¹¹ Religion am 31.12.2025	Römisch-katholisch
¹² Ausgeübter Beruf	Berufskraftfahrer
¹³ Straße (derzeitige Adresse)	Pestalozzistr.
¹⁴ Hausnummer	10
¹⁵ Postleitzahl (Inland)	64560
¹⁶ Wohnort	Riedstadt

Bankverbindung

³⁰ IBAN (inländisches Geldinstitut) DE607603008002600753
25

Kontoinhaber/-in

³³ Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Anlage Sonderausgaben**Angaben zu Sonderausgaben**

– Ohne Versicherungsaufwendungen und Altersvorsorgebeiträge –

Kirchensteuer**2025 gezahlt****Einzelbeträge**

⁴ Art der Leistung	Kirchensteuer lt. Lohnsteuerbescheinigung(en)	
⁴ soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde - Betrag		532,59

Summe

⁴ soweit diese nicht als Zuschlag zur Abgeltungsteuer einbehalten oder gezahlt wurde		533
---	--	-----

Zuwendungen (Spenden und Mitgliedsbeiträge)

Spenden und Mitgliedsbeiträge (ohne Spenden in das zu erhaltende Vermögen einer Stiftung)

- zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke an Empfänger im Inland

Einzelangaben

⁵ Beschreibung	Mitgliedschaft SGE	
⁵ Betrag laut Bestätigungen		76

Einzelangaben

⁵ Beschreibung	Mitgliedschaft CDU	
⁵ Betrag laut Bestätigungen		180

Summe laut Bestätigungen

⁵ - zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke an Empfänger im Inland		256
---	--	-----

- an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)

Einzelangaben

⁷ Beschreibung	Mitgliedschaft CDU	
⁷ Betrag laut Bestätigungen		180

Summe laut Bestätigungen

⁷ - an politische Parteien (§§ 34g, 10b EStG)		180
--	--	-----

Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung (Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A)

Einzelangaben

¹³ Bezeichnung der Ausbildung, Art der Aufwendungen	Weiterbildung Berufskraftfahrer, Fahrten zur Ausbildungsstätte	
¹³ Höhe der Aufwendungen		13

Summe

¹³ Höhe der Aufwendungen		13
-------------------------------------	--	----

Anlage Außergewöhnliche Belastungen

Außergewöhnliche Belastungen / Pauschbeträge

Andere Aufwendungen

Krankheitskosten (z. B. Arzt- und Behandlungskosten, Arznei-, Heil- und Hilfsmittel, Kurkosten)

Einzelangaben

²³ Art der Aufwendungen	Medikamente (ärztlich verordnet)	
²³ Höhe der Aufwendungen		66

23	Erhaltene und / oder zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. (ggf. „0“)	0
----	--	---

Einzelangaben

23	Art der Aufwendungen	Fitness	
23	Höhe der Aufwendungen		383
23	Erhaltene und / oder zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. (ggf. „0“)		0

Einzelangaben

23	Art der Aufwendungen	Medikamente	
23	Höhe der Aufwendungen		155
23	Erhaltene und / oder zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. (ggf. „0“)		0

Summen

24	Summe der Aufwendungen	604
25	Summe der erhaltenen und / oder zu erwartenden Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. (ggf. „0“)	0

Sonstige außergewöhnliche Belastungen**Einzelangaben**

36	Art der Aufwendungen	Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug	
36	Höhe der Aufwendungen		319
36	Erhaltene und / oder zu erwartende Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. (ggf. „0“)		0

Summen

37	Summe der Aufwendungen	319
38	Summe der erhaltenen und / oder zu erwartenden Versicherungsleistungen, Beihilfen, Unterstützungen usw. (ggf. „0“)	0

Anlage N (Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A)**Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit****Angaben zum Arbeitslohn****Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 1-5**

5	Bruttoarbeitslohn einschließlich Sachbezüge	45.812,00
6	Lohnsteuer	5.918,60
7	Solidaritätszuschlag	0,00
8	Kirchensteuer des Arbeitnehmers	532,59

Summe Lohnsteuerbescheinigung(en) Steuerklasse 1-5

4	Steuerklasse	1	
5	Bruttoarbeitslohn einschließlich Sachbezüge		45.812
6	Lohnsteuer		5.918,60

⁷ Solidaritätszuschlag	0,00
⁸ Kirchensteuer des Arbeitnehmers	532,59

Werbungskosten

– ohne Beträge laut den Zeilen 78 bis 81 –

Entfernungspauschale

Wege zwischen Wohnung und erster Tätigkeitsstätte / Sammelpunkt / weiträumigem Tätigkeitsgebiet (1. Angabe)

²⁷ Ziel des Weges	erste Tätigkeitsstätte	
²⁷ PLZ, Ort und Straße	Auf der Hardt / An der B42	
²⁷ vom - bis	01.01-31.12	
²⁸ Arbeitstage je Woche		0
²⁸ Urlaubs-, Krankheits-, Heimarbeits- und Dienstreisetage		23
²⁹ aufgesucht an Tagen		231
³⁰ einfache Entfernung in Kilometern (auf volle Kilometer abgerundet)		32
³¹ davon mit eigenem oder zur Nutzung überlassenem PKW zurückgelegt		32

Aufwendungen für Arbeitsmittel

– soweit nicht steuerfrei ersetzt –

Einzelangaben

⁵⁴ Art der Arbeitsmittel	Schreibmappe	
⁵⁴ Betrag		6

Einzelangaben

⁵⁴ Art der Arbeitsmittel	Vorhängeschloss	
⁵⁴ Betrag		9

Einzelangaben

⁵⁴ Art der Arbeitsmittel	Schulterbandage	
⁵⁴ Betrag		40

Summe

⁵⁶ Summe		55
---------------------	--	----

Fortbildungskosten

– soweit nicht steuerfrei ersetzt –

Einzelangaben

⁶⁰ Bezeichnung	Reisekosten: Fahrschule Bender, Diamantstraße 2, Trebur	
⁶⁰ Betrag		395

Summe

⁶⁰ Summe		395
---------------------	--	-----

Weitere Werbungskosten

– soweit nicht steuerfrei ersetzt –

Sonstiges (z. B. Bewerbungskosten, Kontoführungsgebühren)

⁶² Bezeichnung	Steuerberatungskosten	
⁶² Betrag		32

Sonstiges (z. B. Bewerbungskosten, Kontoführungsgebühren)

⁶² Bezeichnung	Sonstige Fahrtkosten	
⁶² Betrag		1.367

Sonstiges (z. B. Bewerbungskosten, Kontoführungsgebühren)

⁶² Bezeichnung	Unfallkosten	
⁶² Betrag		270

Sonstiges (z. B. Bewerbungskosten, Kontoführungsgebühren)

⁶² Bezeichnung	Kontoführungsgebühren	
⁶² Betrag		60

Sonstiges (z. B. Bewerbungskosten, Kontoführungsgebühren)

⁶² Bezeichnung	Kreditkartegebühr	
⁶² Betrag		60

Summe

⁶⁴ Summe der weiteren Werbungskosten		1.789
---	--	-------

Anlage Vorsorgeaufwand**Angaben zu Vorsorgeaufwendungen****Beiträge zur Altersvorsorge (Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A)**

⁴ Arbeitnehmeranteil laut Nr. 23 a / b der Lohnsteuerbescheinigung	4.261
⁹ Arbeitgeberanteil / -zuschuss laut Nr. 22 a / b der Lohnsteuerbescheinigung	4.260

Beiträge zur inländischen gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung (Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A)**Arbeitnehmerbeiträge laut Lohnsteuerbescheinigung**

¹¹ Arbeitnehmerbeiträge zu Krankenversicherungen laut Nr. 25 der Lohnsteuerbescheinigung	3.821
¹³ Arbeitnehmerbeiträge zu sozialen Pflegeversicherungen laut Nr. 26 der Lohnsteuerbescheinigung	1.100

Weitere sonstige Vorsorgeaufwendungen**Arbeitnehmerbeiträge zur Arbeitslosenversicherung: Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A**

⁴³ Arbeitnehmerbeiträge zur Arbeitslosenversicherung laut Nr. 27 der Lohnsteuerbescheinigung	596
---	-----

Steuerpflichtige Person / Ehegatten / Lebenspartner: Beiträge (abzüglich steuerfreier Zuschüsse und erstatteter Beiträge) zu**Unfall- und Haftpflichtversicherungen sowie Risikoversicherungen, die nur für den Todesfall eine Leistung vorsehen****Summe**

⁴⁶ Summe	1.211
---------------------	-------

Hinweis zu Währungsangaben

Soweit im Einzelnen nicht anders vermerkt, Währungsangaben in Euro.

Hinweis bei Authentifizierung

Datenschutzhinweis: Die mit der Steuererklärung / dem Antrag angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149, 150 und 181 Absatz 2 AO, der §§ 25, 46 und 51a Absatz 2d EStG sowie § 14 Absatz 4 des Fünften VermBG erhoben.

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung.

Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik "Datenschutz") oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt.

In der maschinell erstellten Erklärung wurden keine Änderungen vorgenommen.

Mit der Bereitstellung der Bescheiddaten zur elektronischen Abholung durch den Datenübermittler zum erstmaligen Bescheid, der aus dieser Steuererklärung folgt, bin ich einverstanden.

Diese Steuererklärung ist elektronisch authentifiziert.

Hinweis für den Datenübermittler

Sofern Sie nicht (nur) Ihre Steuerklärungsdaten übermitteln, zum Beispiel auch in Fällen der Steuererklärung zur Zusammenveranlagung von Eheleuten / Lebenspartnern, haben Sie die Daten der anderen Person / den anderen Personen unverzüglich zur Überprüfung zur Verfügung zu stellen (§ 87d Absatz 3 AO). Es wird empfohlen, die Bereitstellung durch Unterschrift der anderen Person / der anderen Personen zu dokumentieren.

Überprüfung der übermittelten Daten

Die vorstehenden Daten dieser Steuererklärung habe(n) ich / wir auf Vollständigkeit und Richtigkeit geprüft. Ich / Wir habe(n) keine Änderungswünsche.

Datum, Unterschrift(en)

Datenübermittlung 14.02.2026 16:36:49 Uhr

----- Ende des Ausdrucks -----