

1 Name

2 Vorname

3 Steuernummer

Anlage AV

Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.

Angaben zur steuerlichen Förderung von Altersvorsorgebeiträgen (sog. Riester-Verträge)

Für alle vom Anbieter übermittelten Altersvorsorgebeiträge wird ein zusätzlicher Sonderausgabenabzug geltend gemacht. Machen Sie hierzu bitte ausschließlich Angaben in den Zeilen 4 bis 20.

Wenn Sie für alle Altersvorsorgeverträge keinen Sonderausgabenabzug wünschen, dann geben Sie bitte keine Anlage AV ab.

Berechnungsgrundlagen

39

– Bei Zusammenveranlagung: Bitte die Art der Begünstigung (unmittelbar / mittelbar) beider Ehegatten / Lebenspartner angeben. –

	Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A		Ehefrau / Person B	
4 Ich bin für das Jahr 2024 unmittelbar begünstigt. (Bitte die Zeilen 5 bis 13 ausfüllen.)	106	<input type="checkbox"/> 1 = Ja	306	<input type="checkbox"/> 1 = Ja
5 Beitragspflichtige Einnahmen i. S. d. inländischen gesetzlichen Rentenversicherung 2023	100	<input type="text"/>	300	<input type="text"/>
6 Inländische Besoldung, Amtsbezüge und Einnahmen beurlaubter Beamter 2023 (Ein Eintrag ist nur erforderlich, wenn Sie eine Einwilligung gegenüber der zuständigen Stelle abgegeben haben.)	101	<input type="text"/>	301	<input type="text"/>
7 Entgeltersatzleistungen 2023	104	<input type="text"/>	304	<input type="text"/>
8 Tatsächliches Entgelt 2023	102	<input type="text"/>	302	<input type="text"/>
9 Jahres(brutto)betrag der Rente wegen voller Erwerbsminderung oder Erwerbsunfähigkeit in der inländischen gesetzlichen Rentenversicherung 2023	109	<input type="text"/>	309	<input type="text"/>
10 Inländische Versorgungsbezüge wegen Dienstunfähigkeit 2023 (Ein Eintrag ist nur erforderlich, wenn Sie eine Einwilligung gegenüber der zuständigen Stelle abgegeben haben.)	113	<input type="text"/>	313	<input type="text"/>
11 Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft 2022	103	<input type="text"/>	303	<input type="text"/>
12 Jahres(brutto)betrag der Rente wegen voller Erwerbsminderung oder Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssicherung der Landwirte 2023	111	<input type="text"/>	311	<input type="text"/>
13 Einnahmen aus einer Beschäftigung, die einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherungspflicht unterlag und / oder Jahres(brutto)betrag der Rente wegen voller Erwerbsminderung oder Erwerbsunfähigkeit aus einer ausländischen gesetzlichen Rentenversicherung 2023	114	<input type="text"/>	314	<input type="text"/>
14 Ich bin für das Jahr 2024 mittelbar begünstigt. (Bei Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern: Die Angaben zu den Altersvorsorgebeiträgen werden bei der Einkommensteuererklärung des anderen Ehegatten / Lebenspartners berücksichtigt.)	106	<input type="checkbox"/> 2 = Ja	306	<input type="checkbox"/> 2 = Ja

Sonstige Angaben

	Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A	Ehefrau / Person B
15 Mitgliedsnummer der landwirtschaftlichen Alterskasse	112 <input type="text"/>	312 <input type="text"/>

Angaben zu Kindern, für die ein Anspruch auf Kinderzulage besteht

Bei Eltern, die miteinander verheiratet sind oder miteinander eine Lebenspartnerschaft führen und 2024 nicht dauernd getrennt gelebt haben:

	Geboren vor dem 1.1.2008	Geboren nach dem 31.12.2007
16 Anzahl der Kinder, für die für 2024 Kindergeld festgesetzt worden ist und – die bei der Zusammenveranlagung der Mutter / Person B zugeordnet werden oder – die bei der Zusammenveranlagung von Person A auf Person B übertragen wurden	305 <input type="text"/>	315 <input type="text"/>
17 – für die bei Zusammenveranlagung oder Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern die Kinderzulage von der Mutter auf den Vater / von Person B auf Person A übertragen wurde, – die bei Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern der Mutter / Person A zugeordnet werden oder – die bei Zusammenveranlagung Person A zugeordnet werden	105 <input type="text"/>	115 <input type="text"/>
18 Anzahl der bei Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern von der Mutter auf den Vater übertragenen Kinderzulagen – Eintragung nur in der Steuererklärung der übertragenden Person –	225 <input type="text"/>	235 <input type="text"/>

Bei allen anderen Kindergeldberechtigten:

– Die in den Zeilen 19 und / oder 20 anzugebenden Kinder dürfen nicht in den Zeilen 16 bis 18 enthalten sein. –

		Geboren vor dem 1.1.2008	Geboren nach dem 31.12.2007
19	Anzahl der Kinder, für die für den ersten Anspruchszeitraum 2024 Kindergeld gegenüber – der steuerpflichtigen Person / dem Ehemann / der Person A	205	215
20	– der Ehefrau / Person B festgesetzt worden ist.	405	415

Die Zeilen 21 bis 30 müssen Sie ausschließlich ausfüllen, wenn Sie für bestimmte Altersvorsorgeverträge keinen zusätzlichen Sonderausgabenabzug wünschen.

Haben Sie gegenüber dem Anbieter Ihres Altersvorsorgevertrages bereits auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug verzichtet, dann müssen Sie die Zeilen 21 bis 30 nicht ausfüllen.

Wenn Sie für alle Altersvorsorgeverträge keinen Sonderausgabenabzug wünschen, dann geben Sie bitte keine Anlage AV ab.

Altersvorsorgeverträge, für die kein zusätzlicher Sonderausgabenabzug geltend gemacht wird

Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Für nachfolgende Altersvorsorgeverträge möchte ich keinen zusätzlichen Sonderausgabenabzug geltend machen. 200 1 = Ja

1. Vertrag

Anbiernummer	Zertifizierungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsnummer	<input type="text"/>
----------------	----------------------

2. Vertrag

Anbiernummer	Zertifizierungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsnummer	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Ehefrau / Person B

Für nachfolgende Altersvorsorgeverträge möchte ich keinen zusätzlichen Sonderausgabenabzug geltend machen. 400 1 = Ja

1. Vertrag

Anbiernummer	Zertifizierungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsnummer	<input type="text"/>
----------------	----------------------

2. Vertrag

Anbiernummer	Zertifizierungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsnummer	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Widerruf des Verzichts auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug

Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Ich habe bisher gegenüber dem Anbieter meines Altersversorgungsvertrages auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug verzichtet. Hiermit widerrufe ich den gegenüber meinem Anbieter erklärten Verzicht auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug für den nachfolgenden Vertrag. 204 1 = Ja

Vertrag

Anbiernummer	Zertifizierungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsnummer	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Ehefrau / Person B

Ich habe bisher gegenüber dem Anbieter meines Altersversorgungsvertrages auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug verzichtet. Hiermit widerrufe ich den gegenüber meinem Anbieter erklärten Verzicht auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug für den nachfolgenden Vertrag. 404 1 = Ja

Vertrag

Anbiernummer	Zertifizierungsnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vertragsnummer	<input type="text"/>
----------------	----------------------

