

Antrag auf Behandlung als unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Arbeitnehmer nach § 1 Abs. 3 EStG für 201_

(Anlage Grenzpendler außerhalb EU/EWR zum Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung)

Zur Beachtung:

Für Arbeitnehmer **ohne** Staatsangehörigkeit zu einem EU/EWR-Mitgliedstaat, die in der Bundesrepublik Deutschland weder einen Wohnsitz noch ihren gewöhnlichen Aufenthalt haben, wird auf Grund dieses Antrags eine Bescheinigung über die für den Steuerabzug vom Arbeitslohn maßgebenden persönlichen Besteuerungsmerkmale ausgestellt. Diese ist dem Arbeitgeber vorzulegen. Für die Ausstellung der Bescheinigung ist das Betriebsstättenfinanzamt des Arbeitgebers zuständig.

Sie werden als unbeschränkt einkommensteuerpflichtig behandelt, wenn die Summe Ihrer Einkünfte mindestens zu **90 %** der deutschen Einkommensteuer unterliegt oder wenn die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte den Grundfreibetrag (ab 2014: 8.354 €) nicht übersteigen. Lassen Sie sich bitte Ihre nachfolgenden Angaben durch die für Sie zuständige ausländische Steuerbehörde in **Abschnitt C** bestätigen.

Für die Inanspruchnahme von Steuerermäßigungen einschließlich Kinderfreibeträge verwenden Sie bitte **zusätzlich** den Vordruck „Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung“.

Nach Ablauf eines Kalenderjahres sind Sie zur Abgabe einer Einkommensteuererklärung verpflichtet. Die hierfür erforderliche Lohnsteuerbescheinigung erhalten Sie von Ihrem Arbeitgeber. Für die Durchführung der Einkommensteuerveranlagung ist das Betriebsstättenfinanzamt Ihres Arbeitgebers zuständig.

Nach den Vorschriften der Datenschutzgesetze wird darauf hingewiesen, dass die mit diesem Antrag angeforderten Daten auf Grund der §§ 149, 150 der Abgabenordnung (AO) und der §§ 1 Abs. 3, 39 Abs. 2 und 3 des Einkommensteuergesetzes (EStG) erhoben werden.

A Angaben zur Person Weiße Felder bitte ausfüllen oder ankreuzen.

Identifikationsnummer - soweit erhalten -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Familienname, Vorname und ggf. Geburtsname

Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr	Staatsangehörigkeit	
--------------	-----	-------	------	---------------------	--

Wohnsitz im Ausland (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Staat)

Zuletzt zuständiges inländisches Finanzamt, Steuernummer

Arbeitgeber im Inland (Name, Anschrift)

Beschäftigt vom	(voraussichtlich) bis
-----------------	-----------------------

Bescheinigungen für den Steuerabzug vom Arbeitslohn für das laufende Kalenderjahr sind mir bereits erteilt worden Nein Ja, vom Finanzamt

B Angaben zu den Einkünften

Voraussichtlicher Bruttoarbeitslohn (einschließlich Sachbezüge, Gratifikationen, Tantiemen usw.)			
im Inland	im Wohnsitzstaat	in	(Drittstaat)
€	in Landeswährung		in Landeswährung
Voraussichtliche andere Einkünfte			
im Inland	im Wohnsitzstaat	in	(Drittstaat)
Einkunftsart	Einkunftsart	Einkunftsart	Einkunftsart
€	in Landeswährung		in Landeswährung

Versicherung

Abschnitt C wurde nicht ausgefüllt, weil für einen der beiden vorangegangenen Veranlagungszeiträume (Kalenderjahr _____, Steuernummer _____) bereits eine Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde vorgelegt wurde und sich die Verhältnisse nicht geändert haben.

Datum	Bei der Ausfertigung dieses Antrags hat mitgewirkt: Herr/Frau/Firma

(Unterschrift der antragstellenden Person)	

© Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde

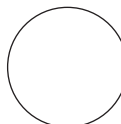
Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde

Es wird hiermit bestätigt,

1. dass die auf der Seite 1 genannte steuerpflichtige Person ihren Wohnsitz in unserem Staat hat;
2. dass nichts bekannt ist, was zu den in diesem Antrag gemachten Angaben über die persönlichen Verhältnisse und über die Einkommensverhältnisse in Widerspruch steht.

Ort

Datum



Dienststempel und Unterschrift

- Nur vom Finanzamt auszufüllen - Verfügung

1. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegt mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer **oder** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte übersteigen nicht den

Grundfreibetrag; Bescheinigung nach § 39 Abs. 2 und 3 EStG ist zu erteilen.

a) - Maßgebliche Steuerklasse eins sechs
 - Zahl der Kinderfreibeträge

Gültig vom - bis

Gültig vom - bis

- Steuerklasse/Zahl der Kinderfreibeträge ist zu ändern in

EUR

b) Freibetrag/Hinzurechnungsbetrag insgesamt
 (lt. Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung)

bisher berücksichtigt

verbleibender Betrag

Gültig vom - bis

Monatsbetrag
 Wochenbetrag
 Tagesbetrag

c) Vormerken für ESt-Veranlagung

2. Die Summe der Einkünfte des Arbeitnehmers unterliegt **nicht** mindestens zu 90 % der deutschen Einkommensteuer **und** die nicht der deutschen Einkommensteuer unterliegenden Einkünfte übersteigen den

Grundfreibetrag; Bescheinigung für beschränkt einkommensteuerpflichtige Arbeitnehmer nach § 39 Abs. 2 und 3 EStG ist zu erteilen.

a) Maßgebliche Steuerklasse eins sechs

Gültig vom - bis

b) Freibeträge:

EUR

Werbungskosten

Sonderausgaben - § 10b EStG

- §§ 10e, 10i EStG

Freibetrag insgesamt

bisher berücksichtigt

verbleibender Freibetrag

Gültig vom - bis

Monatsbetrag
 Wochenbetrag
 Tagesbetrag

3. Bescheinigung und Belege an Antragsteller zurück am

4. Z. d. A.

(Sachgebietsleiter)

(Datum)

(Sachbearbeiter)

Application to be treated as a worker subject to unlimited tax liability under section 1 para. 3 Income Tax Act for 201__

(Annex Frontier Worker non-EU/EEA to Application for Wage Tax Reduction)

Please note:

Workers who are **not** citizens of an EU/EEA Member State and who have neither their domicile nor their habitual abode in the Federal Republic of Germany will upon submission of this application be issued a certificate showing the personal data which determine the tax withheld from wages. This must be presented to your employer. The certificate will be issued by the tax office responsible for your employer.

You will be treated as fully liable to income tax if at least **90%** of your total income is subject to German income tax or if the part of your income which is not subject to German income tax does not exceed the basic personal allowance (from 2014: €8,354). Please have the information you give below certified in **section C** by the foreign tax authority responsible for you.

To claim tax reductions including tax-free child allowances please use **in addition** the form "Application for Wage Tax Reduction".

After expiry of a calendar year you are required to file an income tax return. For this you need a certificate of wages tax deduction, which you will receive from your employer. The tax office responsible for your employer's place of business is responsible for assessing your income tax.

In accordance with the laws on data protection, please be advised that the information requested in this application is required pursuant to sections 149 and 150 of the Fiscal Code (Abgabenordnung) and sections 1 para. 3 and 39 paras 2 and 3 of the Income Tax Act (Einkommensteuergesetz).

(A) Personal details Please fill out white boxes or mark with a cross ☒

Tax identification number – if received –

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Family name, first name and maiden name (if applicable)

Date of birth	Day	Month	Year	Nationality	
---------------	-----	-------	------	-------------	--

Domicile abroad (street, house number, postal code, town, country)

German tax office ("Finanzamt") last responsible for you, tax number ("Steuernummer")

Employer in Germany (name, address)

Employed from	until (anticipated)
---------------	---------------------

I have already been issued certificates showing the tax withheld from wages for the current calendar year. No Yes, by the following tax office

(B) Applicant's income

Expected gross amount of wages (including nonmonetary compensation, bonuses etc.) in Germany	in country of domicile	in _____ (third country)
€	in national currency	in national currency

Expected other income in Germany	in country of domicile	in _____ (third country)
€	in national currency	in national currency

Affirmation

Section C has been left blank because a certification by the foreign tax authority was submitted for one of the two previous assessment periods (calendar year _____, tax number _____) and there has been no change in the relevant circumstances.

Date	The following person(s)/company helped fill out this application:
_____ (applicant's signature)	

© Certification by the foreign tax authority

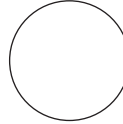
Name and address of the foreign tax authority

It is hereby certified

1. that the taxpayer named on page 1 has his/her domicile in our country
2. that we have no knowledge of anything which contradicts the information supplied in this application concerning personal circumstances and income.

Place

Date



Official stamp and signature

Application to be treated as a worker subject to unlimited tax liability under section 1 para. 3 Income Tax Act for 201__

(Annex Frontier Worker non-EU/EEA to Application for Wage Tax Reduction)

Please note:

Workers who are **not** citizens of an EU/EEA Member State and who have neither their domicile nor their habitual abode in the Federal Republic of Germany will upon submission of this application be issued a certificate showing the personal data which determine the tax withheld from wages. This must be presented to your employer. The certificate will be issued by the tax office responsible for your employer.

You will be treated as fully liable to income tax if at least **90%** of your total income is subject to German income tax or if the part of your income which is not subject to German income tax does not exceed the basic personal allowance (from 2014: €8,354). Please have the information you give below certified in **section C** by the foreign tax authority responsible for you.

To claim tax reductions including tax-free child allowances please use **in addition** the form "Application for Wage Tax Reduction".

After expiry of a calendar year you are required to file an income tax return. For this you need a certificate of wages tax deduction, which you will receive from your employer. The tax office responsible for your employer's place of business is responsible for assessing your income tax.

In accordance with the laws on data protection, please be advised that the information requested in this application is required pursuant to sections 149 and 150 of the Fiscal Code (Abgabenordnung) and sections 1 para. 3 and 39 paras 2 and 3 of the Income Tax Act (Einkommensteuergesetz).

(A) Personal details Please fill out white boxes or mark with a cross ☒

Tax identification number – if received –

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Family name, first name and maiden name (if applicable)

Date of birth	Day	Month	Year	Nationality
---------------	-----	-------	------	-------------

Domicile abroad (street, house number, postal code, town, country)

German tax office ("Finanzamt") last responsible for you, tax number ("Steuernummer")

Employer in Germany (name, address)

Employed from	until (anticipated)
---------------	---------------------

I have already been issued certificates showing the tax withheld from wages for the current calendar year. No Yes, by the following tax office

(B) Applicant's income

Expected gross amount of wages (including nonmonetary compensation, bonuses etc.) in Germany	in country of domicile	in (third country)
€	in national currency	in national currency

Expected other income in Germany	in country of domicile	in (third country)
type of income	type of income	type of income
€	in national currency	in national currency

Affirmation

Section C has been left blank because a certification by the foreign tax authority was submitted for one of the two previous assessment periods (calendar year _____, tax number _____) and there has been no change in the relevant circumstances.

Date	The following person(s)/company helped fill out this application:
_____ (applicant's signature)	

© Certification by the foreign tax authority

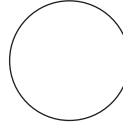
Name and address of the foreign tax authority

It is hereby certified

1. that the taxpayer named on page 1 has his/her domicile in our country
2. that we have no knowledge of anything which contradicts the information supplied in this application concerning personal circumstances and income.

Place

Date



Official stamp and signature