

Antrag auf Behandlung als unbeschränkt einkommensteuerpflichtiger Arbeitnehmer nach § 1 Abs. 3 EStG (Anlage Grenzpendler außerhalb EU/EWR zum Antrag auf Lohnsteuer-Ermäßigung 200__)

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 anstelle der Lohnsteuerkarte 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 nicht mehr als **7.664 €** (dieser Betrag wird ggf. nach den Verhältnissen Ihres Wohnsitzstaates gemindert) betragen. 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 Einkommensteueranmeldung 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 ff. der Abgabenordnung (AO) und der §§ 1 Abs. 3, 39c Abs. 4 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)

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	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 _____ (Unterschrift der antragstellenden Person)	Bei der Ausfertigung dieses Antrags hat mitgewirkt: Herr/Frau/Firma
--	--

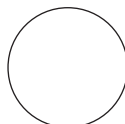
© Bestätigung der ausländischen Steuerbehörde

Name und Anschrift der ausländischen Steuerbehörde

Es wird hiermit bestätigt,

1. dass die auf der Seite 1 genannte steuerpflichtige Person 200... 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



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 betragen nicht mehr als

7.664 € 5.748 € 3.832 € 1.916 €; Bescheinigung nach § 39c Abs. 4 EStG ist zu erteilen.

a) - Maßgebliche Steuerklasse eins sechs

- Zahl der Kinderfreibeträge.....

Gültig vom - bis

- Steuerklasse/Zahl der Kinderfreibeträge ist zu ändern in

EUR

Gültig vom - bis

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 betragen mehr als

7.664 € 5.748 € 3.832 € 1.916 €; Bescheinigung nach § 39d Abs. 1 EStG ist zu erteilen.

a) Maßgebliche Steuerklasse eins sechs

EUR

Gültig vom - bis

b) Freibeträge:

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 Law

(Annex Frontier Worker non-EU/EEA to Application for Wage Tax Reduction in Calendar Year 200__)

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 – instead of a wage tax card – a certificate showing the personal data which determine the tax withheld from wages. This must be submitted to their employer. This certificate is issued by the tax office responsible for the employer’s place of business.

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 your income which is not subject to German income tax amounts to no more than **€ 7,664** (this amount may be diminished in relation to the conditions in your country of domicile). 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 wage-tax deduction, which you get 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 ff. of the Fiscal Code and Sections 1 para. 3, 39c para. 4 of the Income Tax Law.

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

Identification No – 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)

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

<p>Date</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(applicant’s signature)</p>	<p>The following person(s) helped fill out this application:</p> <p>Mr/Ms/Messrs</p>
---	--

© Certification by the foreign tax authority

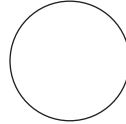
Name and address of the foreign tax authority

It is hereby certified

1. that the taxpayer named on page 1 has his/her domicile in our country in the calendar year 200__;
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 Law

(Annex Frontier Worker non-EU/EEA to Application for Wage Tax Reduction in Calendar Year 200__)

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 – instead of a wage tax card – a certificate showing the personal data which determine the tax withheld from wages. This must be submitted to their employer. This certificate is issued by the tax office responsible for the employer’s place of business.

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 your income which is not subject to German income tax amounts to no more than **€ 7,664** (this amount may be diminished in relation to the conditions in your country of domicile). 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 wage-tax deduction, which you get 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 ff. of the Fiscal Code and Sections 1 para. 3, 39c para. 4 of the Income Tax Law.

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

Identification No – 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)

I have already been issued certificates showing the tax withheld from wages for the current calendar year. No Yes, by 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) helped fill out this application: Mr/Ms/Messrs
_____ (applicant’s signature)	

© Certification by the foreign tax authority

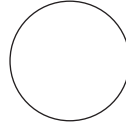
Name and address of the foreign tax authority

It is hereby certified

1. that the taxpayer named on page 1 has his/her domicile in our country in the calendar year 200__;
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