

## Versicherung zum Entlastungsbetrag für Alleinerziehende (Steuerklasse II)

### Wichtiger Hinweis

Bitte beachten Sie, dass für Kinder, die das 18. Lebensjahr bereits vollendet haben, das Finanzamt zuständig ist.

Finanzamt Marl, Brassertstr. 1, 45768 Marl,  
Telefon: 0 23 65 / 51 60

Erklärende/r:

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Kind/Kinder:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum

Gemeinsame Wohnung der oben genannten Personen:

PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer
----------------------------------

Hiermit erkläre ich, dass

1. ich in keiner Haushaltsgemeinschaft mit einer anderen Person lebe,
2. ich für meine oben genannten Kinder einen Freibetrag oder Kindergeld bekomme,
3. die Voraussetzungen für eine Ehegattenveranlagung bei mir nicht vorliegen.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Mir ist bekannt, dass ich nach § 39 Absatz 4 Satz 1 Einkommenssteuergesetz verpflichtet bin, die Eintragung der Steuerklasse umgehend ändern zu lassen, wenn eine der o.g. Voraussetzungen für den Entlastungsbetrag für Alleinerziehende im Laufe des Kalenderjahres entfällt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Bitte zurücksenden an

Stadtverwaltung Dorsten  
- Bürgerbüro -  
Halturner Straße 5

46284 Dorsten