

Bitte Kopie der Steuererklärung 2024 (inkl. Einlageblätter) und definitive Veranlagung der Steuerperiode 2024 beilegen  
**(nur falls nicht bereits bei AGRO-Treuhand Seeland AG vorhanden)**

Wichtige Hinweise:

- Die beste Checkliste ist immer Ihre persönliche Steuererklärung der Vorperiode!
- Wenn Sie zu jeder Position in der alten Steuererklärung die neuen Belege und Angaben haben und neue oder wegfallende Ereignisse begründen, haben Sie bereits einen wesentlichen Beitrag zur Erstellung der neuen Steuererklärung geleistet!
- Anstelle von Betragsangaben in der vorliegenden Checkliste können Sie uns auch lediglich die entsprechenden Belege einreichen.

## ADMINISTRATIVES

- Soll sich die Steuerbehörde bei Rückfragen direkt mit der AGRO-Treuhand Seeland AG in Verbindung setzen?  
☐ Ja ☐ Nein
- **Optionale Zusatzdienstleistung:** Möchten Sie die AGRO-Treuhand Seeland AG als Steuerstellvertreter einsetzen (sämtliche Korrespondenz, auch Raten- und provisorische Schlussrechnung, werden von der Steuerbehörde an unsere Adresse zugestellt)? Gerne bieten wir Ihnen diese Dienstleistung, welche mit einer Vollmachtserteilung verbunden ist, an.  
☐ Ja ☐ Nein  
☐ Ich/wir wünsche(n) zusätzliche Informationen über diese Dienstleistung

## ALLGEMEINES / FORMELLES

- Änderung Zivilstand sowie Konfession im Jahr 2025? ☐ Ja ☐ Nein  
Zivilstand: ☐ Mann: \_\_\_\_\_ ☐ Frau: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_  
Konfession: ☐ Mann: \_\_\_\_\_ ☐ Frau: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_
- **Einzahlung Säule 3a?** → Bitte legen Sie die Original-Bescheinigungen (inkl. Ehepartner) bei ☐ Ja ☐ Nein
- **Einkauf 2. Säule?** → Bitte legen Sie die Original-Bescheinigungen (inkl. Ehepartner) bei ☐ Ja ☐ Nein
- Wohnen im gleichen Haushalt andere erwachsene Personen? ☐ Ja ☐ Nein
- Leben im gleichen Haushalt minderjährige Kinder oder unterstützungsbedürftige Personen? ☐ Ja ☐ Nein
- Fand 2025 ein Wohnsitzwechsel innerhalb der Schweiz statt? ☐ Ja ☐ Nein  
Wenn ja: von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_
- Fand 2025 ein Wohnsitzwechsel Ausland / Schweiz oder Schweiz / Ausland statt? ☐ Ja ☐ Nein  
Wenn ja: von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## KINDER

- Kinder, für welche Sie einen Abzug beantragen? ☐ Ja ☐ Nein

Name ZPV-Nr. Geburtsdatum	Wohnt bei mir/uns	Schule Name/Adresse des anderen Elternteils Name betreuende Person	Bez. Kinder- betreuungs- kosten	Zusätzl. bzw. auswärtige Ausbildungs- kosten	Einkom- men Kind
	<input type="checkbox"/> ja				
	<input type="checkbox"/> nein				
	<input type="checkbox"/> ja				
	<input type="checkbox"/> nein				

## EINKOMMEN

- Lohnausweise** 2025 für unselbständig Erwerbende (inkl. Ehepartner/in) ☐ Ja ☐ Nein  
→ Bitte Lohnausweis beilegen

Beschäftigungsgrad: Mann: \_\_\_\_\_ Frau: \_\_\_\_\_

- Allfällige **Nebenerwerbseinkommen** 2025 (Tagungs-/Sitzungsgelder, VR-Honorare, usw.) ☐ Ja ☐ Nein  
→ Bitte Lohnausweis beilegen

Betrag in CHF Mann: \_\_\_\_\_ Frau: \_\_\_\_\_

- Waren im Jahr 2025 (unbezahlte) Erwerbsunterbrüche zu verzeichnen? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

- Wurden im Jahr 2025 AHV/IV/EO-Beiträge als nichterwerbstätige Person entrichtet? ☐ Ja ☐ Nein

Betrag in CHF Mann: \_\_\_\_\_ Frau: \_\_\_\_\_

- Renten und Pensionen** 2025 (inkl. Ehepartner) → bitte Bescheinigung beilegen ☐ Ja ☐ Nein  
(AHV- und IV-Renten / Renten und Pensionen aus Dienstverhältnis / Unfallrenten / Waisenrente minderjähriger Kinder / Erwerbsausfall-Erschädigung [Militär / Arbeitslosenversicherung sowie Kranken- und Unfallversicherung] usw.)

- Erhaltene persönliche Alimente und Unterhaltsbeiträge? Wenn ja, von wem? ☐ Ja ☐ Nein

Name / Adresse: \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

- Erhaltene Alimente und Unterhaltsbeiträge für Kinder? Wenn ja, von wem? ☐ Ja ☐ Nein

Name / Adresse: \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

- Weiteres **steuerbares Einkommen** (Leibrenten, Lotteriegewinne usw.)? ☐ Ja ☐ Nein  
→ bitte Belege beilegen

Mann, Art \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Frau, Art \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

- Weiteres **nicht steuerbares Einkommen**  
(Stipendien, Ergänzungs- u. Hilflosenentschädigung, Löhne im Rahmen vereinfachtes Abrechnungsverfahren)  
Mann, Art \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_ Frau, Art \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_
- **Erhaltene Kapitalleistungen?** → Bitte Bescheinigungen beilegen ☐ Ja ☐ Nein  
Auszahlung Säule 3a, Kapitalabfindungen, usw. CHF \_\_\_\_\_

## WERTSCHRIFTEN

- ☐ Belege über die Vermögenserträge im Jahr 2025 und den Wert per 31.12.2025 sämtlicher Vermögenswerte (Bank, Postkonti, Sparhefte, Kassenobligationen, Aktiven, Fondsanteilen, Bitcoin und andere Kryptowährungen usw.) oder Steuerverzeichnis beilegen
- ☐ Erträge aus qualifizierten Beteiligungen (Teilbesteuerung)
- ☐ Belege über Depotspesen (Kosten der Wertschriftenverwaltung) sowie Bankgebühren beilegen
- ☐ Belege über Lotteriegewinne (Bar- und Naturalgewinne) beilegen. Als nachweisebare Einsätze können CHF \_\_\_\_\_ in Abzug gebracht werden.
- ☐ Belege über Geldspielgewinne beilegen

**Wir empfehlen, bei umfangreichen Wertschriftenverzeichnissen unbedingt ein Steuerverzeichnis durch die Bank bzw. Vermögensverwaltungsgesellschaft erstellen zu lassen. Erkundigen Sie sich diesfalls bei Ihrer Bank nach Konditionen.**

## WEITERE VERMÖGENSWERTE / SCHULDEN

- Auto / Motorrad / Schiff? ☐ Ja ☐ Nein  
Marke: \_\_\_\_\_ ☐ Leasing Anschaffungsjahr: \_\_\_\_\_ Preis CHF \_\_\_\_\_  
Marke: \_\_\_\_\_ ☐ Leasing Anschaffungsjahr: \_\_\_\_\_ Preis CHF \_\_\_\_\_
- Übrige Vermögenswerte (Barschaften / Wertgegenstände / Sammlungen)?  
Art: \_\_\_\_\_ Anschaffungsjahr: \_\_\_\_\_ Preis CHF \_\_\_\_\_  
Art: \_\_\_\_\_ Anschaffungsjahr: \_\_\_\_\_ Preis CHF \_\_\_\_\_
- Rückkaufsfähige **Lebensversicherungen** (inkl. Einmalprämienversicherungen und laufende Leibrente) ☐ Ja ☐ Nein  
→ Bescheinigungen Rückkaufswert per 31.12.2025 beilegen.
- Prämien **Krankenkasse** 2025 (nach Abzug allfälliger Prämienverbilligungen) CHF: \_\_\_\_\_
- **Schuldzinsen** 2025 sowie **Schulden** per 31.12.2025 (inkl. nicht bezahlte Steuerrechnungen)? ☐ Ja ☐ Nein  
→ bitte Belege beilegen
- Mitgliederbeiträge und Zuwendungen an **politischen Parteien** im Jahr 2025 ☐ Ja ☐ Nein  
Partei: \_\_\_\_\_ Betrag CHF \_\_\_\_\_

## ZUSÄTZLICHE ABZÜGE

- Bezahlte **Alimente und Unterhaltsbeiträge**? Wenn ja, an wen? ☐ Ja ☐ Nein

Name / Adresse: \_\_\_\_\_ ZPV-Nr. \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Name / Adresse: \_\_\_\_\_ ZPV-Nr. \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

- Bezahlte Leistungen an **unterstützungsbedürftige erwerbsunfähige Personen bzw. an volljährige Kinder in der Erstausbildung** → bei Zahlung ins Ausland bitte Belege beilegen ☐ Ja ☐ Nein

Name / Adresse: \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis und Begründung: \_\_\_\_\_

Name / Adresse: \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis und Begründung: \_\_\_\_\_

- **Vergabungen**? Wenn ja, an wen? ☐ Ja ☐ Nein

Name und Sitz der Institution	Betrag	Name und Sitz der Institution	Betrag
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- **Selbstgetragene Krankheitskosten** (Brille, Zahnarzt, Selbstbehalte Krankenkasse usw.)? ☐ Ja ☐ Nein

Art	Betrag	Art	Betrag
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Aufstellung über die **behinderungsbedingten Kosten** (Definition Behinderung gemäss Behindertengleichstellungsgesetz), die Sie für sich oder für eine von Ihnen unterhaltene Person selber getragen haben.

→ bitte Bescheinigung Hilfenentschädigung beilegen

Art	Betrag	Art	Betrag
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bei Aufenthalt in einem Pflegeheim: Pflegestufe \_\_\_\_\_

## BERUFSKOSTEN

Aufwendungen zur Erzielung des Einkommens aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

- **Fahrkosten**  
☐ Auto ☐ Motorrad      Arbeitsort: \_\_\_\_\_      gefahrene km pro Tag: \_\_\_\_\_  
  
Falls Sie das Fahrzeug für den Arbeitsweg benützen, bitte kurze Begründung angeben (z.B. Zeiteinsparung, Fahrzeugbenützung während der Arbeitszeit usw.): \_\_\_\_\_  
  
☐ **Öffentliche Verkehrsmittel**      Total CHF: \_\_\_\_\_      (für das Jahr 2025)
- Verfügen Sie über ein **Geschäftsfahrzeug**, welches Sie auch privat benützen oder über ein Generalabonnement (GA), welches durch den Arbeitgeber bezahlt wird? ☐ Ja ☐ Nein
- Auswärtige **Verpflegung**? ☐ Ja ☐ Nein  
  
Verbilligung durch Arbeitgeber (Kantine / Gutscheine)? ☐ Ja ☐ Nein
- Wird ein Abzug für den **auswärtigen Wochenaufenthalt beantragt**? ☐ Ja ☐ Nein  
  
Wenn ja, bitte Mietvertrag und Kostenaufstellung für Verpflegungs- und Reisekosten beilegen
- **Aus- und Weiterbildungskosten?** Wenn ja, bitte Aufstellung und Belege beilegen ☐ Ja ☐ Nein  
  
Gesamtbetrag 2025: \_\_\_\_\_      Beitrag Arbeitgeber: \_\_\_\_\_
- **Übrige Berufskosten** (Berufskleider / -werkzeuge / Fachliteratur / Arbeitszimmer / Mitgliederbeiträge)  
☐ Pauschalabzug 3% des Nettolohnes (mind. CHF 2000 / max. 4000)  
☐ Aufstellung über die effektiven Kosten (nur falls diese die Pauschale übersteigen)  
☐ Bitte Belege über Mitgliederbeiträge Berufsverbände beilegen

## LIEGENSCHAFTEN

- Eigenmietwerte, Erträge aus Vermietung (netto, ohne Nebenkosten) sowie amtlicher Wert (Angabe, wenn sich der Wert gegenüber der Vorperiode verändert hat)  
  
Eigenmietwert: \_\_\_\_\_      Mieterträge: \_\_\_\_\_      Amtlicher Wert: \_\_\_\_\_
- **Liegenschaftsunterhaltskosten** (Unterhalt, Ersatz und Reparaturen), Prämien für Gebäudeversicherung / Glas-, Wasserschadenversicherung / Haftpflichtversicherung sowie Grundgebühren für Kehrrecht, Wasser und Abwasser / Verwaltung durch Dritte  
☐ Effektive Kosten geltend machen → bitte Belege beilegen  
☐ Pauschalabzug (Gebäudealter bis 10 Jahre 10% bzw. ab 10 Jahren 20% der Erträge)
- Bei **Neuerwerb 2025** Erwerbspreis (inkl. Mehrpreise, Notar, Handänderung)      CHF \_\_\_\_\_  
  
Datum Grundbucheintrag: \_\_\_\_\_      Datum Einzug: \_\_\_\_\_      Baujahr: \_\_\_\_\_  
  
→ bitte legen Sie uns eine Kopie des Kaufvertrages bei.

- Umbauten / grössere Renovationen / Verkäufe? Wenn ja, Details: ☐ Ja ☐ Nein  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- **Liegenschaftssteuer 2025** CHF: \_\_\_\_\_
- **Baurechtszinse 2025** CHF: \_\_\_\_\_ Empfänger: \_\_\_\_\_
- **Photovoltaikanlagen** ☐ Ja ☐ Nein  
→ bitte Belege über die Einspeiserückvergütungen bzw. Einmalvergütungen für Anlagen an bestehenden Bauten beilegen. Freigrenze für «Kleinanlagen» mit einer Maximalleistung von 10 kWp.  
  
Wie hoch ist die **Leistung der Photovoltaikanlage** in kWp: \_\_\_\_\_

## BETEILIGUNGEN / SCHENKUNGEN

- **Beteiligungen** an unverteilten Erbschaften bzw. Miteigentümergeinschaften, einfachen Gesellschaften, Kommandit- oder Kollektivgesellschaften, Baukonsortien pro 2025  
→ *Belege oder Fragebogen beilegen* ☐ Ja ☐ Nein
- Haben Sie, oder durch Sie vertretene Personen (Ehepartner / in / Kinder) im Jahr 2025
  - Vermögen aus **Erbschaft** erhalten oder sind Sie neu an unverteilten Erbschaften beteiligt? ☐ Ja ☐ Nein
  - **Schenkungen** bzw. Erbvorempfänge **erhalten**? ☐ Ja ☐ Nein
  - **Schenkungen** bzw. Erbvorempfänge **ausgerichtet**? ☐ Ja ☐ Nein
  - Fand 2025 eine **Erbteilung** statt? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bitte Details (Name, Wohnort, Verwandtschaftsverhältnis, Betrag, Datum Schenkungen / bei Erbteilung Todesdatum sowie Datum der Erbteilung) angeben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## EINKOMMEN AUS SELBSTÄNDIGER ERWERBSTÄTIGKEIT UND LANDWIRTSCHAFT

- Falls die Jahresabschlüsse aus selbständiger Erwerbstätigkeit nicht von der AGRO-Treuhand Seeland AG erstellt werden, bitten wir Sie, die entsprechenden Jahresabschlüsse des Jahres 2025 beizulegen.

Wir bitten Sie, uns diese **Checkliste** zusammen mit den **massgebenden Belegen** sowie den Steuerformularen möglichst bald zuzustellen.

Damit wir eine allfällige **Fristverlängerung** zeitgerecht beantragen können, bitten wir Sie, uns Ihre Steuerformulare bis spätestens **Mitte März 2026** zuzustellen. Durch Zustellung der ersten Seite Ihrer Steuererklärung (welche Ihre Stammdaten enthält), können wir eine kostenlose Fristverlängerung bis am 15. Juli 2026 online beantragen.

Sofern die AGRO-Treuhand Seeland AG bereits als Ihre Steuervertretung auftritt, erhalten wir Ihre Steuerformulare direkt und eine Fristverlängerung bis 15. Juli 2026 wird durch uns automatisch beantragt.