

sender:  
name, first name \_\_\_\_\_  
address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Antwortschreiben  
zum Veranlagungsverfahren  
Reply slip  
regarding the assessment**

Zutreffendes bitte ankreuzen!  
Please tick the appropriate box!

Finanzamt Neubrandenburg (RiA)  
Postfach 11 01 40  
17041 Neubrandenburg  
DEUTSCHLAND

Steuernummer / Tax number: 070 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- 
- Hiermit stimme ich - bis auf Widerruf - der **Veranlagung von Amts wegen als beschränkt Steuerpflichtiger** für die Kalenderjahre ab \_\_\_\_\_ ohne Berücksichtigung weiterer steuerlicher Vergünstigungen zu (§ 1 Absatz 4 Einkommensteuergesetz -EStG-).  
*I hereby consent – until revocation – to an **automatic assessment by the tax office as being subject to limited tax liability** for the calendar years as of \_\_\_\_\_ without any further tax relief being taken into account (section 1 (4), Income Tax Act).*
- Ich wünsche weiterhin den Erhalt von Informationsschreiben zum Veranlagungsverfahren.  
*I would like to continue receiving information letters regarding the assessment procedure.*
- Hiermit beantrage ich die **Behandlung als unbeschränkt Steuerpflichtiger** für das Kalenderjahr \_\_\_\_\_ / die Kalenderjahre von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (§ 1 Absatz 3 EStG). Die Bescheinigung über die Höhe der nicht in Deutschland zu versteuernden Einkünfte ist in Form der Steuerbescheide meines Wohnsitzfinanzamtes, der ausgefüllten und bestätigten „Bescheinigung EU/EWR“ beziehungsweise „Bescheinigung außerhalb EU/EWR“ oder einer gesonderten Bescheinigung meines Wohnsitzfinanzamtes für jedes oben genannte Jahr beigefügt.  
*I hereby apply for **treatment as a person subject to unlimited tax liability** for the calendar year \_\_\_\_\_ /for the calendar years from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (section 1 (3) Income Tax Act). I enclose certification regarding the amount of income that is not taxable in Germany, provided in the form of tax assessment notices from the tax office in my country of residence or the completed and certified EU/EEA Certificates/Non-EU/EEA Certificates or a separate certificate from the tax office in my country of residence for each of the above-mentioned years.*
- Für Staatsangehörige der EU/EWR-Staaten:  
Hiermit beantrage ich zusätzlich zur Behandlung als unbeschränkt Steuerpflichtiger auch die **Zusammenveranlagung** mit meinem Ehegatten nach § 1a EStG. Die Bescheinigung über die Höhe der nicht in Deutschland zu versteuernden Einkünfte des Ehegatten ist in Form der Steuerbescheide unseres Wohnsitzfinanzamtes oder der für uns beide ausgefüllten und bestätigten „Bescheinigung EU/EWR“ beigefügt.  
*Option for nationals of EU/EEA countries:  
In addition to requesting treatment as a person subject to unlimited tax liability, I hereby request **joint assessment** with my spouse under section 1a of the Income Tax Act. Certification regarding the amount of my spouse's income that is not subject to taxation in Germany is enclosed in the form of tax assessment notices from the tax office of our country of residence or the completed and certified EU/EEA Certificate for me and my spouse.*

- Meine / Unsere deutschen Renteneinkünfte sind in den ausländischen Besteuerungsunterlagen in Höhe von \_\_\_\_\_ enthalten; entsprechende Nachweise sind beigefügt.  
*An amount of of my / our German pension income is included in the foreign tax- related documents; the relevant evidence is enclosed.*
- Ich stelle / Wir stellen (bei Zusammenveranlagung) den Antrag auf unbeschränkte Steuerpflicht über eine vollständig ausgefüllte und unterschriebene Einkommensteuererklärung. Je Kalenderjahr ist eine Erklärung einzureichen. Ich habe / Wir haben sie dem Antwortschreiben beigefügt.  
*For a joint assessment: I am / We are submitting a fully completed and signed income tax return in order to apply for treatment as person(s) subject to unlimited tax liability. One tax return per calendar year has been submitted. I / we enclose them with my / our reply slip.*
- Sonstige Anträge** (bitte Begründung und Nachweise beifügen):  
**Other applications** (please provide reasons and evidence):
- 
- 

**Letzter Wohnsitz in Deutschland (Anschrift / Bundesland)**

(Wenn kein Wohnsitz in Deutschland bestand: geben Sie bitte Ihre letzte Tätigkeitsstätte in Deutschland an):

**Last place of residence in Germany** (address and federal state (Land)):

(If you were not resident in Germany, please state your last place of work in Germany):

---

**Jahr des Wegzuges** aus Deutschland: \_\_\_\_\_  
**Year of ceasing to reside** in Germany:

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_  
**Nationality:**

**Meine Rentenversicherungsnummer:** \_\_\_\_\_  
(bei Witwen-/Witwerrenten die Rentenversicherungsnummer des verstorbenen Ehegatten)  
**Pension number** (In the case of widower's or widow's pensions, please state the deceased spouse's pension number.)

---

Datum / Date

---

Unterschrift / bei Zusammenveranlagung auch Unterschrift des Ehegatten  
*Signature (signatures of both spouses if jointly assessed)*