



Name

Vorname

Steuernummer

lfd. Nr. der Anlage

# Anlage Mobilitätsprämie

Diese Anlage ist bei Zusammenveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern gemeinsam auszufüllen.

– Die Eintragungen in den Zeilen 4 bis 6 sowie 13 und 14 sind nur in der ersten Anlage Mobilitätsprämie vorzunehmen. –

## Angaben zum Antrag auf Mobilitätsprämie

### Antrag auf Festsetzung der Mobilitätsprämie

18

– Ein Antrag ist nur für Pendlerinnen und Pendler erforderlich, die ein zu versteuerndes Einkommen bis zur Höhe des Grundfreibetrags von 11.784 € (bei Zusammenveranlagung 23.568 €) haben und die mindestens 21 km zur ersten Tätigkeitsstätte / ersten Betriebsstätte zurücklegen. –

Ich beantrage / Wir beantragen die Festsetzung der Mobilitätsprämie.

240 ☐ 1 = Ja

### Angaben zur Mobilitätsprämie

#### Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit.

☐ 1 = Ja  
2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die Anlage N aus. Liegen darüber hinaus weitere Einkünfte vor, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. –

Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf andere Einkünfte (ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit, siehe Einkunftsarten laut Zeile 8).

241 ☐ 1 = Ja  
2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus.–

Bezeichnung des Betriebs / der Tätigkeit / des Vermietungsobjekts / ggf. Betriebssteuernummer

Einkunftsart ☐

1 = Land- und Forstwirtschaft  
2 = Gewerbebetrieb  
3 = Selbständige Arbeit  
4 = Vermietung und Verpachtung  
5 = sonstige Einkünfte

#### Wege zwischen Wohnung und erster Betriebsstätte / erster Tätigkeitsstätte (Entfernungspauschale)

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

erste Betriebsstätte / erste Tätigkeitsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße)

aufgesucht an Tagen

einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet)  km

#### Wöchentliche Familienheimfahrten bei doppelter Haushaltsführung

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

Beschäftigungsort (Postleitzahl, Ort und Straße)

Anzahl der Familienheimfahrten

einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet)  km

## Ehefrau / Person B

13 Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit.

☐ 1 = Ja  
☐ 2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die Anlage N aus. Liegen darüber hinaus weitere Einkünfte vor, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. –

14 Der Antrag auf Mobilitätsprämie bezieht sich auf andere Einkünfte (ohne Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit, siehe Einkunftsarten laut Zeile 16).

242

☐ 1 = Ja  
☐ 2 = Nein

– Falls „Ja“, füllen Sie bitte die folgenden Zeilen aus. –

Bezeichnung des Betriebs / der Tätigkeit / des Vermietungsobjekts / ggf. Betriebssteuernummer

15

- 1 = Land- und Forstwirtschaft
- 2 = Gewerbebetrieb
- 3 = Selbständige Arbeit
- 4 = Vermietung und Verpachtung
- 5 = sonstige Einkünfte

16 Einkunftsart

**Wege zwischen Wohnung und erster Betriebsstätte / erster Tätigkeitsstätte (Entfernungspauschale)**

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

erste Betriebsstätte / erste Tätigkeitsstätte (Postleitzahl, Ort und Straße)

17

18 aufgesucht an Tagen

einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet)

km

**Wöchentliche Familienheimfahrten bei doppelter Haushaltsführung**

– sofern bei Behinderung keine tatsächlichen Fahrtkosten erklärt wurden –

Beschäftigungsort (Postleitzahl, Ort und Straße)

19

20 Anzahl der Familienheimfahrten

einfache Entfernung (auf volle Kilometer abgerundet)

km



202400345202