

Name

Vorname

Steuernummer

Anlage AV

Diese Anlage ist bei Zusammen-
veranlagung von Ehegatten / Lebens-
partnern gemeinsam auszufüllen.

**Angaben zur steuerlichen Förderung von Altersvorsorgebei-
trägen (sog. Riester-Verträge)**

Für alle vom Anbieter übermittelten Altersvorsorgebeiträge wird ein zusätzlicher Sonderausgabenabzug geltend gemacht.
Machen Sie hierzu bitte ausschließlich Angaben in den Zeilen 4 bis 15.

Wenn Sie für alle Altersvorsorgeverträge keinen Sonderausgabenabzug wünschen, dann geben Sie bitte keine Anlage AV ab.

Berechnungsgrundlagen

39

– Bei Zusammenveranlagung: Bitte die Art der Begünstigung (unmittelbar / mittelbar) beider Ehegatten / Lebenspartner angeben, wenn für jeden Ehegatten / Lebenspartner mindestens ein Riester-Vertrag vorliegt. Hat nur einer von beiden mindestens einen Riester-Vertrag, muss nur diese Person Angaben zur Art der Begünstigung machen. –

Steuerpflichtige Person / Ehemann /
Person A

Ehefrau / Person B

4 Ich bin für das Jahr 2026 unmittelbar begünstigt.

106

1 = Ja

306

1 = Ja

(Bitte die Zeilen 5 bis 13 ausfüllen.)

5 Beitragspflichtige Einnahmen i. S. d. inländischen gesetzlichen
Rentenversicherung 2025

100

EUR

300

EUR

Inländische Besoldung, Amtsbezüge und Einnahmen beurlaub-
ter Beamter 2025 (Ein Eintrag ist nur erforderlich, wenn Sie eine Ein-
willigung gegenüber der zuständigen Stelle abgegeben haben.)

101

301

7 Entgeltsersatzleistungen 2025

104

304

8 Tatsächliches Entgelt 2025

102

302

Jahres(brutto)betrag der Rente wegen voller Erwerbsminderung
oder Erwerbsunfähigkeit in der inländischen gesetzlichen Ren-
tenversicherung 2025

109

309

Inländische Versorgungsbezüge wegen Dienstunfähigkeit 2025
(Ein Eintrag ist nur erforderlich, wenn Sie eine Einwilligung gegenüber
der zuständigen Stelle abgegeben haben.)

113

313

Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft 2024 (Ein Eintrag ist nur
erforderlich, wenn für Sie eine Pflichtmitgliedschaft in der landwirt-
schaftlichen Alterskasse besteht.)

103

303

Jahres(brutto)betrag der Rente wegen voller Erwerbsminderung
oder Erwerbsunfähigkeit nach dem Gesetz über die Alterssiche-
rung der Landwirte 2025

111

311

Einnahmen aus einer Beschäftigung, die einer ausländischen
gesetzlichen Rentenversicherungspflicht unterlag und / oder
Jahres(brutto)betrag der Rente wegen voller Erwerbsminderung
oder Erwerbsunfähigkeit aus einer ausländischen gesetzlichen
Rentenversicherung 2025

114

314

14 Ich bin für das Jahr 2026 mittelbar begünstigt.

106

2 = Ja

306

2 = Ja

(Bei Einzelveranlagung von Ehegatten / Lebenspartnern: Die Angaben zu den Altersvorsorgebeiträgen werden bei der Einkommen-
steuerveranlagung des anderen Ehegatten / Lebenspartners berücksichtigt.)**Sonstige Angaben**

Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Ehefrau / Person B

Mitgliedsnummer der landwirt-
schaftlichen Alterskasse (Ein Ein-
trag ist nur erforderlich, wenn für Sie
eine Pflichtmitgliedschaft in der land-
wirtschaftlichen Alterskasse besteht.)

112

312

Angaben zu Kindern, für die ein Anspruch auf Kinderzulage besteht

Angaben zu Kindern, für die ein Anspruch auf Kinderzulage besteht, nehmen Sie bitte in Zeile 26 der entsprechenden Anlage Kind vor.

Die Zeilen 16 bis 25 müssen Sie ausschließlich ausfüllen,
wenn Sie für bestimmte Altersvorsorgeverträge keinen zusätzlichen Sonderausgabenabzug wünschen.

Haben Sie gegenüber dem Anbieter Ihres Altersvorsorgevertrages bereits auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug verzichtet,
dann müssen Sie die Zeilen 16 bis 25 nicht ausfüllen.

Wenn Sie für alle Altersvorsorgeverträge keinen Sonderausgabenabzug wünschen, dann geben Sie bitte keine Anlage AV ab.

Altersvorsorgeverträge, für die kein zusätzlicher Sonderausgabenabzug geltend gemacht wird

Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Für nachfolgende Altersvorsorgeverträge möchte ich keinen zusätzlichen Sonderausgabenabzug geltend machen.

200

1 = Ja

1. Vertrag

Anbietersnummer

Zertifizierungsnummer

0 0

Vertragsnummer

2. Vertrag

Anbietersnummer

Zertifizierungsnummer

0 0

Vertragsnummer

Ehefrau / Person B

Für nachfolgende Altersvorsorgeverträge möchte ich keinen zusätzlichen Sonderausgabenabzug geltend machen.

400

1 = Ja

1. Vertrag

Anbietersnummer

Zertifizierungsnummer

0 0

Vertragsnummer

2. Vertrag

Anbietersnummer

Zertifizierungsnummer

0 0

Vertragsnummer

Widerruf des Verzichts auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug

Steuerpflichtige Person / Ehemann / Person A

Ich habe bisher gegenüber dem Anbieter meines Altersversorgungsvertrages auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug verzichtet. Hiermit widerrufe ich den gegenüber meinem Anbieter erklärten Verzicht auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug für den nachfolgenden Vertrag.

204

1 = Ja

Vertrag

Anbietersnummer

Zertifizierungsnummer

0 0

Vertragsnummer

Ehefrau / Person B

Ich habe bisher gegenüber dem Anbieter meines Altersversorgungsvertrages auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug verzichtet. Hiermit widerrufe ich den gegenüber meinem Anbieter erklärten Verzicht auf den zusätzlichen Sonderausgabenabzug für den nachfolgenden Vertrag.

404

1 = Ja

Vertrag

Anbietersnummer

Zertifizierungsnummer

0 0

Vertragsnummer