

# Übrige Kosten 2019

Formular **5**

Name

PID-Nr.

## 1. Krankheits- und Unfallkosten / Behinderungsbedingte Kosten

Rechnungsdatum <sup>1</sup>	Art der angefallenen Kosten	Krankheits- und Unfallkosten 2019 <sup>2</sup>	Behinderungs- bedingte Kosten 2019 <sup>2</sup>
<b>Total Kosten</b>			
<b>abzüglich Leistungen Dritter (z.B. Krankenkasse, IV, EL, HE; Belege beilegen)</b>		-	-
<b>Total der abzugsberechtigten Kosten</b>			
		übertragen in Steuererklärung S. 3, Ziff. 22	übertragen in Steuererklärung S. 3, Ziff. 23

## 2. Gemeinnützige Zuwendungen

Datum <sup>1</sup>	Bezeichnung der Institution	Zuwendungen 2019 <sup>2</sup>
<b>Total der gemeinnützigen Zuwendungen</b>		
		übertragen in Steuererklärung S. 3, Ziff. 21

## 3. Mitgliederbeiträge und Zuwendungen an politische Parteien

Datum <sup>1</sup>	Bezeichnung der Partei	Beiträge 2019 <sup>2</sup>
<b>Total der Mitgliederbeiträge und Zuwendungen an politische Parteien</b>		
		übertragen in Steuererklärung S. 3, Ziff. 21

<sup>1</sup> Nur Rechnungen des Kalenderjahres 2019 aufführen.  
<sup>2</sup> Einzelbeträge über Fr. 1'000 sind zu belegen. Nicht belegte Kosten werden nicht anerkannt. Wir behalten uns vor, von Fall zu Fall auch die Belege für Einzelbeträge unter Fr. 1'000 einzufordern. Sie sind deshalb aufzubewahren.