

Formular für Aufnahme/Interview und Qualitätsprüfung

Sie benötigen:

- **Steuerinformationen wie die Formulare W-2, 1099, 1098, 1095.**
- **Sozialversicherungsausweise oder ITIN-Briefe für alle Personen in Ihrer Steuererklärung.**
- **Lichtbildausweis (z. B. gültiger Führerschein) für Sie und Ihren Ehepartner.**

- **Bitte füllen Sie die Seiten 1-4 dieses Formulars aus.**
- **Sie sind für die Angaben in Ihrer Steuererklärung verantwortlich. Bitte machen Sie vollständige und genaue Angaben.**
- **Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an den IRS zertifizierten ehrenamtlichen Betreuer.**

Die ehrenamtlichen Betreuer werden so geschult, dass sie qualitativ hochwertige Dienstleistungen erbringen und sich an die höchsten ethischen Standards halten.
Wenn Sie dem IRS unethisches Verhalten melden möchten, schicken Sie uns eine E-Mail an wi.voltax@irs.gov.

Teil I - Ihre persönlichen Daten (Wenn Sie eine gemeinsame Steuererklärung einreichen, geben Sie Ihre Namen in derselben Reihenfolge ein wie bei der letztjährigen Steuererklärung)

1. Ihr Vorname	Mittlere Initiale	Nachname	Beste Kontaktnummer	Sind Sie US-Staatsbürger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
2. Der Vorname Ihres Ehepartners	Mittlere Initiale	Nachname	Beste Kontaktnummer	Ist Ihr Ehepartner US-Staatsbürger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
3. Postanschrift			Apt. Nr.	Stadt	Staat Postleitzahl
4. Ihr Geburtsdatum	5. Ihre Berufsbezeichnung	6. Letztes Jahr, waren Sie:		a. Vollzeitstudent	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		b. Vollständig und dauerhaft behindert		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	c. Offiziell als blind eingestuft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
7. Geburtsdatum Ihres Ehepartners	8. Berufsbezeichnung Ihres Ehepartners	9. Letztes Jahr war Ihr Ehepartner:		a. Vollzeitstudent	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
		b. Vollständig und dauerhaft behindert		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	c. Offiziell als blind eingestuft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
10. Kann jemand Sie oder Ihren Ehepartner als unterhaltsberechtigten beanspruchen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Nicht sicher					
11. Sind Sie, Ihr Ehepartner oder Angehörige Opfer eines steuerbezogenen Identitätsdiebstahls geworden oder haben Sie eine Identitätsschutz-PIN erhalten? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein					
12. Geben Sie eine E-Mail-Adresse an (optional) (diese E-Mail-Adresse wird nicht für Kontaktaufnahme vom Internal Revenue Service verwendet)					

Teil II - Familienstand und Haushaltsinformationen

1. Wie war Ihr Familienstand bis zum 31. Dezember 2023?

Nie verheiratet (Dazu gehören eingetragene Lebenspartnerschaften, zivile Partnerschaften oder andere formelle Beziehungen nach staatlichem Recht)

Verheiratet a. Wenn ja, haben Sie im Jahr 2023 geheiratet? Ja Nein

b. Haben Sie während eines Teils der letzten sechs Monate des Jahres 2023 mit Ihrem Ehepartner zusammengelebt? Ja Nein

Geschieden Datum des endgültigen Urteils _____

Rechtlich getrennt Datum des Urteils über die gerichtliche Trennung (separate maintenance decree) _____

Verwitwet Todesjahr des Ehepartners _____

2. Führen Sie die Namen der folgenden Personen auf:

- **alle Personen**, die im letzten Jahr mit Ihnen zusammengelebt haben (mit Ausnahme Ihres Ehepartners)
- **Personen**, die Sie im letzten Jahr unterstützt haben, aber nicht bei Ihnen wohnten

Falls zusätzlicher Platz benötigt wird, bitte hier ankreuzen und auf Seite 3 aufführen

										Auszufüllen durch einen zertifizierten ehrenamtlichen Betreuer				
Name (Vorname, Nachname) Tragen Sie hier nicht Ihren Namen oder den Namen Ihres Ehepartners ein	Geburtsdatum (mm/tt/jj)	Beziehung zu Ihnen (z. B. Sohn, Tochter, Elternteil, keine, usw.)	Anzahl der Monate, die sie im letzten Jahr in Ihrer Wohnung gewohnt haben	US-Staatsbürger (ja/nein)	Wohnsitz in den USA, Kanada oder Mexiko im letzten Jahr (ja/nein)	Alleinstehend oder verheiratet zum 31/12/2023 (S/M)	Vollzeitstudent im letzten Jahr (ja/nein)	Vollständig und dauerhaft behindert (ja/nein)	Ist diese Person ein anspruchsberechtigtes Kind/ Verwandter einer anderen Person? (ja/nein)	Hat diese Person zu mehr als 50 % für ihren eigenen Unterhalt gesorgt? (ja, nein, k.A.)	Hatte diese Person ein Einkommen von weniger als 4.700 \$? (ja, nein, k.A.)	Hat/Haben der/die Steuerpflichtige(n) mehr als 50 % des Unterhalts für diese Person geleistet? (ja, nein, k.A.)	Hat/Haben der/die Steuerpflichtige(n) mehr als die Hälfte der Kosten für den Unterhalt einer Wohnung für diese Person bezahlt? (ja/nein)	
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)						

Kreuzen Sie für jede Frage in jedem Abschnitt das entsprechende Kästchen an

Ja	Nein	Nicht sicher	Teil III - Einkommen - Haben Sie (oder Ihr Ehepartner) im letzten Jahr Folgendes erhalten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Löhne oder Gehälter? (Formular W-2) Wenn ja, wie viele Arbeitsverhältnisse hatten Sie im letzten Jahr? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Trinkgeldeinnahmen?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Stipendien? (Formulare W-2, 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Zinsen/Dividenden aus: Girokonten/Sparkonten, Anleihen, CDs, Maklergeschäften? (Formulare 1099-INT, 1099-DIV)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Erstattung von staatlichen/kommunalen Einkommensteuern? (Formular 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Einkünfte aus Unterhaltszahlungen oder Zahlungen für getrennten Unterhalt?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Einkünfte aus selbständiger Arbeit? (Formulare 1099-MISC, 1099-NEC, 1099-K, Bargeld, virtuelle Währung oder andere Güter oder Dienstleistungen)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Zahlungen in bar/mit Schecks/virtueller Währung oder andere Güter oder Dienstleistungen für geleistete Arbeit, die nicht auf den Formularen W-2 oder 1099 angegeben sind?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Einkommen (oder Verlust) aus dem Verkauf oder Tausch von Aktien, Anleihen, virtueller Währung oder Immobilien? (einschließlich Ihres Hauses) (Formulare 1099-S, 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) Einkommen aus Arbeitsunfähigkeit? (z. B. Zahlungen von Versicherungen oder Arbeitnehmerentschädigungen) (Formulare 1099-R, W-2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) Ruhestandseinkommen oder Zahlungen aus Pensionen, Annuitäten und oder IRA? (Formular 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) Arbeitslosenunterstützung? (Formular 1099G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) Sozialversicherungs- oder Eisenbahnrentenleistungen? (Formulare SSA-1099, RRB-1099)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (M) Einkünfte (oder Verluste) aus vermieteten Immobilien?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) Andere Einkünfte? (Glücksspiel, Lotterie, Preise, Auszeichnungen, Jurytätigkeit, virtuelle Währung, Blatt K-1, Lizenzgebühren, ausländische Einkünfte usw.)
Ja	Nein	Nicht sicher	Teil IV - Ausgaben - Haben Sie (oder Ihr Ehepartner) im letzten Jahr folgendes gezahlt?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Unterhaltszahlungen oder Zahlungen für getrennten Unterhalt? Wenn ja, haben Sie die SSN des Empfängers? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Beiträge oder Rückzahlungen auf ein Rentenkonto? <input type="checkbox"/> IRA (A) <input type="checkbox"/> Roth IRA (B) <input type="checkbox"/> 401K (B) <input type="checkbox"/> Andere
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Ausgaben für die Ausbildung an einer Hochschule oder weiterführenden Schule für Sie selbst, Ihren Ehepartner oder Ihre Angehörigen? (Formular 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Einer der folgenden Punkte? <input type="checkbox"/> (A) Medizinische und zahnmedizinische Versorgung (einschließlich Versicherungsprämien) <input type="checkbox"/> (A) Hypothekenzinsen (Formular 1098) <input type="checkbox"/> (A) Steuern (Staat, Immobilien, persönliches Eigentum, Verkauf) <input type="checkbox"/> (B) Gemeinnützige Beiträge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Kosten für die Betreuung von Kindern oder pflegebedürftigen Personen, wie z. B. Kindertagesstätten?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Für Verbrauchsmaterial, das von einem berechtigten Erzieher wie einem Lehrer, einer Hilfskraft, einem Berater usw. verwendet wird?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Ausgaben im Zusammenhang mit dem Einkommen aus selbständiger Tätigkeit oder einem anderen Einkommen, das Sie erhalten haben?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (B) Zinsen für Studendarlehen? (Formular 1098-E)
Ja	Nein	Nicht sicher	Teil V - Lebensereignisse - Haben Sie (oder Ihr Ehepartner) im letzten Jahr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (A) Ein Gesundheitssparkonto gehabt? (Formulare 5498-SA, 1099-SA, W-2 mit Code W in Feld 12)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Einen Kreditkarten-, Studienkredit- oder Hypothekenschuldenerlass von einem Kreditgeber bekommen oder eine Zwangsvollstreckung Ihres Hauses erlebt? (Formulare 1099-C, 1099-A)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) Ein Kind adoptiert?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Den Earned Income Credit, Child Tax Credit oder American Opportunity Credit in einem früheren Jahr nicht anerkannt bekommen? Wenn ja, für welches Steuerjahr? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) Energieeffiziente Haushaltsgegenstände gekauft und installiert? (z. B. Fenster, Heizung, Isolierung usw.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) Den Kredit für erstmalige Hauskäufer im Jahr 2008 erhalten?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) Steuervorauszahlungen geleistet oder die Erstattung des letzten Jahres auf die diesjährige Steuer angerechnet? Wenn ja, wie viel? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Eine Bundessteuererklärung abgegeben, die einen "Kapitalverlustvortrag" (capital loss carryover) auf dem Formular 1040 Blatt D enthält?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Eine Krankenversicherung über den Markt (Exchange) gehabt? [Formular 1095-A einreichen]

Zusätzliche Informationen und Fragen im Zusammenhang mit der Erstellung Ihrer Steuererklärung

1. Möchten Sie schriftliche Mitteilungen von der IRS in einer anderen Sprache als Englisch erhalten? Ja Nein Wenn ja, in welcher Sprache? _____
2. Präsidentschaftswahlkampffonds (Wenn Sie ein Kästchen ankreuzen, ändert sich Ihre Steuer oder Erstattung nicht)
Kreuzen Sie hier an, wenn Sie oder Ihr Ehepartner, wenn Sie gemeinsam eine Steuererklärung abgeben, möchten, dass 3 \$ in diesen Fonds fließen. Sie Ihr Ehepartner
3. Wenn Sie eine Rückerstattung erhalten, möchten Sie:
a. Direkteinzahlung Ja Nein b. U.S. Savings Bonds kaufen Ja Nein c. Ihre Rückerstattung auf verschiedene Konten aufteilen Ja Nein
4. Möchten Sie einen fälligen Betrag direkt von Ihrem Bankkonto überweisen? Ja Nein
5. Haben Sie in einem Gebiet gelebt, das zum Bundeskatastrophengebiet erklärt wurde? Ja Nein Wenn ja, wo? _____
6. Haben Sie oder, falls Sie eine gemeinsame Steuererklärung abgeben, Ihr Ehepartner einen Brief von der IRS erhalten? Ja Nein
7. Möchten Sie Informationen zur Stimmabgabe bei Wahlen oder Registrierung für Stimmabgabe bekommen? Ja Nein

Viele kostenlose Steuerberatungsstellen erhalten Zuschüsse oder andere staatliche Finanzhilfen. Die Daten aus den folgenden Fragen können von dieser Beratungsstelle verwendet werden, um diese Zuschüsse zu beantragen oder um den weiteren Erhalt von Finanzmitteln zu unterstützen. Ihre Antwort wird nur zu statistischen Zwecken verwendet. Diese Fragen sind optional.

8. Würden Sie sagen, dass Sie eine Unterhaltung auf Englisch führen können, sowohl in Bezug auf das Verstehen als auch auf das Sprechen?
 Sehr gut Gut Nicht sehr gut Überhaupt nicht Ich möchte nicht antworten
9. Würden Sie sagen, Sie können eine Zeitung oder ein Buch auf Englisch lesen? Sehr gut Gut Nicht sehr gut Überhaupt nicht Ich möchte nicht antworten
10. Haben Sie oder ein Mitglied Ihres Haushalts eine Behinderung? Ja Nein Ich möchte nicht antworten
11. Sind Sie oder Ihr Ehepartner ein Veteran der U.S. Streitkräfte? Ja Nein Ich möchte nicht antworten
12. Ihre Rasse? Amerikanische Indianer oder Alaska-Ureinwohner Asiate Schwarz oder afroamerikanisch
 Hawaiianische Ureinwohner oder andere Pazifikinsulaner Weiß Ich möchte nicht antworten
13. Die Rasse Ihres Ehepartners? Amerikanische Indianer oder Alaska-Ureinwohner Asiate Schwarz oder afroamerikanisch
 Hawaiianische Ureinwohner oder andere Pazifikinsulaner Weiß Ich möchte nicht antworten Kein Ehepartner
14. Ihre ethnische Zugehörigkeit? Hispanisch oder Latino Nicht hispanisch oder Latino Ich möchte nicht antworten
15. Die ethnische Zugehörigkeit Ihres Ehepartners? Hispanisch oder Latino Nicht hispanisch oder Latino Ich möchte nicht antworten Kein Ehepartner

Zusätzliche Kommentare

Hinweise zum Datenschutzgesetz (Privacy Act) und zum Gesetz zur Verringerung des Verwaltungsaufwands (Paperwork Reduction Act)

Der Privacy Act von 1974 schreibt vor, dass wir Sie bei der Anforderung von Informationen über unser gesetzliches Recht auf die Anforderung der Informationen, den Grund für die Anforderung und die Verwendung der Informationen informieren. Wir müssen Ihnen auch mitteilen, was passieren könnte, wenn wir sie nicht erhalten, und ob Ihre Antwort freiwillig, für den Erhalt einer Leistung erforderlich oder generell obligatorisch ist. Unser gesetzliches Recht, Informationen anzufordern, ist 5 U.S.C. 301. Wir bitten Sie um diese Informationen, damit wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen können, um Ihr Interesse und/oder Ihre Teilnahme an den Programmen zur ehrenamtlichen Betreuung der Einkommenssteuer-Vorbereitung und -Hilfestellungsangeboten des IRS zu erfragen. Die von Ihnen zur Verfügung gestellten Informationen können an andere Personen weitergegeben werden, die die Aktivitäten und den Personaleinsatz an den Standorten für die ehrenamtliche Betreuung der Einkommenssteuervorbereitung und Hilfestellungsangebote koordinieren. Die Informationen können auch verwendet werden, um wirksame Kontrollen durchzuführen, Korrespondenz zu versenden und ehrenamtliche Betreuer anzuerkennen. Ihre Antwort ist freiwillig. Wenn Sie jedoch die angeforderten Informationen nicht zur Verfügung stellen, kann das IRS Ihre Hilfe bei diesen Programmen möglicherweise nicht in Anspruch nehmen. Der Paperwork Reduction Act schreibt vor, dass das IRS auf allen öffentlichen Informationsanfragen eine OMB-Kontrollnummer angibt. Die OMB-Kontrollnummer für diese Studie lautet 1545-1964. Wenn Sie Anmerkungen zu den Zeitschätzungen im Zusammenhang mit dieser Studie oder Vorschläge zur Vereinfachung dieses Prozesses haben, schreiben Sie bitte an den Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224

Zustimmung zur Weitergabe von Steuererklärungsdaten an VITA/TCE-Steuerberatungsstellen

Offenlegung auf Bundesebene:

Das Bundesgesetz schreibt vor, dass Ihnen diese Einverständniserklärung ausgehändigt wird. Sofern wir nicht gesetzlich dazu ermächtigt sind, dürfen wir Ihre Steuererklärungsdaten ohne Ihre Zustimmung nicht an Dritte für andere Zwecke als die Erstellung und Einreichung Ihrer Steuererklärung weitergeben. Wenn Sie der Offenlegung Ihrer Steuererklärungsdaten zustimmen, kann es sein, dass das Bundesgesetz Ihre Steuererklärungsdaten nicht vor weiterer Verwendung oder Verbreitung schützt.

Sie sind nicht verpflichtet, dieses Formular auszufüllen, um unsere Dienstleistungen zur Erstellung von Steuererklärungen in Anspruch zu nehmen. Wenn wir Ihre Unterschrift auf diesem Formular erhalten, indem wir unsere Dienstleistungen zur Erstellung von Steuererklärungen von Ihrer Zustimmung abhängig machen, ist Ihre Zustimmung nicht gültig. Wenn Sie der Weitergabe Ihrer Steuererklärungsdaten zustimmen, gilt Ihr Einverständnis für die von Ihnen angegebene Zeitspanne. Wenn Sie die Dauer Ihrer Zustimmung nicht angeben, gilt Ihre Zustimmung für ein Jahr ab dem Datum der Unterschrift.

Bedingungen:

Die globale Übertragung von Daten (Global Carry Forward) ermöglicht es TaxSlayer LLC, dem Anbieter der VITA/TCE-Steuersoftware, Ihre Steuererklärungsdaten JEDEM freiwilligen Standort zur Verfügung zu stellen, der am VITA/TCE-Programm des IRS teilnimmt und den Sie für die Erstellung einer Steuererklärung in der nächsten Steuererklärungssaison auswählen. Das bedeutet, dass Sie im nächsten Jahr jede freiwillige Website besuchen können, die TaxSlayer nutzt, und dass Ihre Steuererklärung mit den Daten des laufenden Jahres ausgefüllt wird, unabhängig davon, wo Sie Ihre Steuererklärung in diesem Jahr abgegeben haben. Diese Zustimmung ist bis zum 30. November 2025 gültig.

Die Informationen zur Steuererklärung, die weitergegeben werden, umfassen unter anderem demografische, finanzielle und andere persönlich identifizierbare Informationen über Sie, Ihre Steuererklärung und Ihre Einkommensquellen, die zum Zweck der Erstellung Ihrer Steuererklärung in die Software zur Steuererklärung eingegeben wurden. Diese Informationen umfassen Ihren Namen, Ihre Adresse, Ihr Geburtsdatum, Ihre Telefonnummer, Ihre Sozialversicherungsnummer, Ihren Status als Steuerpflichtiger, Ihren Beruf, den Namen und die Adresse Ihres Arbeitgebers sowie die Beträge und Quellen der Einkünfte, Abzüge und Gutschriften, die in Ihrer Steuererklärung angegeben wurden oder darin enthalten sind. Zu den Informationen aus der Steuererklärung, die offengelegt werden, gehören auch der Name, die Sozialversicherungsnummer, das Geburtsdatum und die Verwandtschaft aller Angehörigen, die in Ihrer Steuererklärung angegeben wurden.

Sie müssen dem VITA/TCE-Partner, der Ihre Steuererklärung in diesem Jahr erstellt, nicht Ihr Einverständnis geben. Global Carry Forward unterstützt Sie nur, wenn Sie im nächsten Jahr einen anderen VITA- oder TCE-Partner aufsuchen, der TaxSlayer verwendet. Sie haben das Recht, eine unterschriebene Kopie dieses Formulars zu erhalten.

Begrenzung der Dauer der Zustimmung: Ich/wir, der/die Steuerpflichtige, möchte(n) die Dauer der Zustimmung zur Offenlegung von Steuererklärungsdaten nicht auf ein früheres Datum als das oben genannte (30. November 2025) begrenzen. Wenn ich/wir die Dauer der Zustimmung zur Offenlegung auf ein früheres Datum begrenzen möchte(n), werde(n) ich/wir die Zustimmung verweigern.

Einschränkung des Umfangs der Offenlegung: Ich/wir, der/die Steuerpflichtige, möchte(n) den Umfang der Offenlegung von Steuererklärungsdaten nicht weiter einschränken als oben dargestellt. Wenn ich/wir den Umfang der Offenlegung von Steuererklärungsdaten weiter einschränken möchte(n) als oben dargestellt, verweigere(n) ich/wir die Zustimmung.

Einverständnis:

Ich/wir, der/die Steuerpflichtige, habe(n) die obigen Informationen gelesen.

Ich/wir willige(n) hiermit in die Offenlegung von Steuererklärungsdaten ein, wie sie in den obigen Bedingungen für Global Carry Forward beschrieben sind, und erlaube(n) dem Steuerklärungsersteller, in meinem Namen eine PIN in die Steuererklärungssoftware einzugeben, um zu bestätigen, dass ich/wir mit den Bedingungen dieser Offenlegung einverstanden bin(n).

Gedruckter Name und Unterschrift des Hauptsteuerpflichtigen	Datum
Gedruckter Name und Unterschrift des Zweitsteuerpflichtigen	Datum

Wenn Sie der Meinung sind, dass Ihre Steuererklärungsdaten in einer gesetzlich nicht genehmigten Weise oder ohne Ihre Zustimmung offengelegt oder verwendet wurden, können Sie sich telefonisch unter 1-800-366-4484 an der Report a Crime oder IRS Employee Misconduct - U.S. Treasury Inspector General for Tax Administration (TIGTA) (die Web-Seite ist: <https://www.tigta.gov/reportcrime-misconduct>) wenden.