

| | | | | | | |
|-------|----|-----------|---|---|------------------|-----------------------------|
| Zeile | | 11 | Erwerber | | 99 | 11 |
| | 1 | | Allgemeine Angaben zur Person | | | |
| | 2 | | Identifikationsnummer | | | |
| | 3 | | Name, Vorname | | | Art der Steuerfestsetzung |
| | 4 | | Geburtsdatum | Tag Monat Jahr Bankverbindung: Kontoinhaber, Geldinstitut/Ort, Kontonummer, Bankleitzahl | | 10 |
| | 5 | | Straße, Hausnummer | Postleitzahl Postfach | | Zahl zusätzl. Bescheide |
| | 6 | | Postleitzahl Wohnort | Telefonisch erreichbar unter | | 20 |
| | 7 | | Postleitzahl Wohnsitzfinanzamt | Steuernummer | | Bescheid ohne Anschrift |
| | 8 | 13 | Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser | Bitte beachten Sie die Erläuterungen in der Anleitung. | 99 | 13 |
| | 9 | | Nur bei Ehegatten, eingetragenen Lebenspartnern bzw. Kindern bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres: | Ansprüche als Hinterbliebener des Erblassers auf gesetzliche / vertraglich vereinbarte Versorgungsbezüge? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Verwandtschaftsverhältnis |
| | 10 | | <input type="checkbox"/> ja | Name des Zahlungsverpflichteten | Jahresbetrag | 14 |
| | 11 | | | | Einmalbetrag | Erbanteil Zähler |
| | 12 | | | | der Bruttobezüge | 12 |
| | 13 | | Nur bei Ehegatten bzw. eingetragenen Lebenspartnern im Güterstand der Zugewinnngemeinschaft: | Wurde die Zugewinnngemeinschaft vertraglich vereinbart? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | Erbanteil Nenner |
| | 14 | | <input type="checkbox"/> ja (bitte Vertrag beifügen) | | | 13 |
| | 15 | | Wert der Ausgleichsforderung nach § 5 Abs. 1 ErbStG (bitte Berechnung beifügen) | Wert: | | Fall des § 2 Abs. 1 Nr. 3 |
| | 16 | | Anrechenbare gezahlte ausländische Erbschaftsteuer (bitte Steuerbescheide und Zahlungsbelege beifügen) | Wert: 32 | | 16 |
| | 17 | | Erwerb durch Erbanfall | | | Kindesalter für § 17 |
| | 18 | | Nur für Erben auszufüllen: | Zähler | Nenner | 17 |
| | 19 | | Gesondert zu tragende Schulden; ggf. Anteil daran | Art | Wert | Versorg.bez. Kap.Wert |
| | 20 | | | | | 18 |
| | 21 | | | | | Zugew.ausgl.forderung |
| | 22 | | Gesondert zu tragende Erbfallkosten; ggf. Anteil daran | Art | Wert | 20 |
| | 23 | | | | | Pflege FB |
| | 24 | | Gesondert zu tragende Vermächtnisse, Auflagen; ggf. Anteil daran | Art | Wert | 23 |
| | 25 | | | | | Pflege FB (pers.) |
| | 26 | | | | | 24 |
| | 27 | 44 | Sonstige Erwerbe | | Wert | Freibetr. § 13 Abs. 1 Nr. 2 |
| | 28 | | Erwerb durch Vermächtnis | | | 27 |
| | 29 | | Erwerb aufgrund eines Vertrages zugunsten Dritter | | | Rückfall § 13 Abs. 1 Nr. 10 |
| | 30 | | Erwerb aufgrund eines geltend gemachten Pflichtteilsanspruchs | | | ausländ. ErbSt |
| | 31 | | Anderer sonstiger Erwerb | | | Schulden |

| | | | | | | | |
|-------|-----------|--|---------------------------------------|------------------------------|----------------|---------------------------|--|
| Zeile | 44 | | | Wert | | | |
| 32 | | Schulden in Zusammenhang mit dem sonstigen Erwerb | | 20 | | Schulden | |
| 33 | | Verbindlichkeiten aus Vermächtnissen / Auflagen, soweit sie den sonstigen Erwerb belasten | | 30 | | Vermächtnis / Auflagen | |
| 34 | | Gesondert zu tragende Erbfallkosten, soweit sie den sonstigen Erwerb belasten | | 40 | | Erbfallkosten | |
| 35 | | Im sonstigen Erwerb enthaltener Hausrat | | 51 | | Hausrat | |
| 36 | | Im sonstigen Erwerb enthaltene andere bewegl. körperl. Gegenstände | | 52 | | bewegl. körperl. Gegenst. | |
| 37 | 46 | Schenkungen | | | | 99 | 46 |
| 38 | | Haben Sie vom Erblasser zu seinen Lebzeiten Schenkungen oder andere (teil-) unentgeltliche Zuwendungen erhalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | Gesamtwert Vorerwerbe | |
| 39 | | <input type="checkbox"/> ja | Art, Wert und Zeitpunkt der Zuwendung | Finanzamt | veranlagt beim | Steuernummer | Wert § 19 a |
| 40 | | | | | | | Für Vorerwerbe bereits verbrauchter Freibetrag |
| 41 | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | Steuer Vorerwerbe |
| 43 | | | | | | | Steuer Vorerwerbe (pers.) |
| 44 | | Bekanntgabe | | | | Entl. betr. § 19 a | |
| 45 | | Der Bescheid soll nicht mir bekannt gegeben werden, sondern (bitte Vollmacht beifügen): | | | | 24 | |
| 46 | | Name, Vorname | | | | Hausrat | |
| 47 | | Straße, Hausnummer | | Postleitzahl | Postfach | | Bew. körp. Gegenstände |
| 48 | | Postleitzahl | Wohnort | Telefonisch erreichbar unter | | | |
| 49 | | Bemerkungen / Anträge | | | | | |
| 50 | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | |