

Zeile	23	Erwerber	99	11
1		Allgemeine Angaben zur Person		
2		Name, Vorname	Art der Steuerfestsetzung 10	
3		Geburtsdatum Tag Monat Jahr	Bankverbindung	
4		Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Postfach
5		Postleitzahl	Wohnort	Telefonisch erreichbar
6		Postleitzahl	Wohnsitzfinanzamt	Steuernummer
7	13	Verwandtschaftsverhältnis zum Erblasser	Bitte beachten Sie die Erläuterungen in der Anleitung.	
8		Nur bei Ehegatten 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 14	
9		<input type="checkbox"/> ja Name des Zahlungsverpflichteten	Jahresbetrag	Einmalbetrag der Bruttobezüge
10			Erbanteil Zähler 12	
11			Erbanteil Nenner 13	
12		Nur bei Ehegatten im Güterstand der Zugewinnngemeinschaft: Wurde die Zugewinnngemeinschaft vertraglich vereinbart? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Fall des § 2 Abs. 1 Nr. 3 16 ja = 1	
13		<input type="checkbox"/> ja, bitte Vertrag beifügen.	Kindesalter für § 17 17	
14		Wert der Ausgleichsforderung nach § 5 Abs. 1 ErbStG (bitte Berechnung beifügen) Wert:	Versorg.bez. Kap.Wert 18	
15		Anrechenbare gezahlte ausländische Erbschaftsteuer (bitte Steuerbescheide und Zahlungsbelege beifügen) Wert: 32	Zugew.ausgl.forderung 20	
16		Erwerb durch Erbanfall	Pflege FB 23 ja = 1	
17		Nur für Erben auszufüllen: Erbanteil 12 Zähler 13 Nenner	Pflege FB (pers.) 24	
18		Gesondert zu tragende Schulden; ggf. Anteil daran Art Wert	Freibetr. § 13 Abs.1 Nr. 2 27	
19			Rückfall § 13 Abs.1 Nr. 10 29	
20			ausländ. ErbSt 32	
21		Gesondert zu tragende Erbfallkosten; ggf. Anteil daran Art Wert	Schulden 34	
22			abweich. Erbfallkosten 35	
23		Gesondert zu tragende Vermächtnisse, Auflagen; ggf. Anteil daran Art Wert	Vermächtnisse / Auflagen 36	
24			abweich. St.entst. zp. 51	
25				
26	44	Sonstige Erwerbe	Wert 99 44	
27		Erwerb durch Vermächtnis 10	Vermächtnis 10	
28		Erwerb aufgrund eines Vertrags zugunsten Dritter 11	Vertrag zugunst. Dritter 11	
29		Erwerb aufgrund eines geltend gemachten Pflichtteilsanspruchs Wann geltend gemacht? 12	Pflichtteil 12	
30		Anderer sonstiger Erwerb 19	sonstiger Erwerb 19	

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

99	12	Erläuterungstexte				
99	15	pers. errechn. Steuer	Steuer § 25	Kz Wert	Jahressteuer § 23	
99	30	Verspätungszuschlag	Verspät. Zuschlg. Betrag	Bearb. Hinweis 1303	Schlüssel Einzelwert	Datum Einzelwert
99	84	ORG Kz	Speicherpflege	Ausschlussgrund	Kz Wert	Kz Wert

Verfügung

1. Die aufgeführten Daten sind mit Hilfe des geprüften Programms maschinell zu verarbeiten. In Höhe der maschinell ermittelten Ergebnisse werden die Steuern und der Verspätungszuschlag festgestellt. Das Ergebnis ist bekannt zu geben.

<p>2. <input type="checkbox"/> Erklärungsdaten geprüft</p> <p>3. Von Erklärung abgewichen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Stpfl. vorher gehört <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Abweichung in Bescheid oder Anlage erläutert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Belege gesondert zurückgegeben</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Belege / Anlage Bescheid beifügt</p>	<p>6. <input type="checkbox"/> Datenerfassung / Dateneingabe</p> <p>7. <input type="checkbox"/> Datenfreigabe</p> <p>8. <input type="checkbox"/> Änderung / Berichtigung vermerkt</p> <p>9. <input type="checkbox"/> Überwachungsfall, Überwachungslisten-Nummer _____</p> <p>10. Bescheid zur Post am</p> <p>11. _____</p>
---	---

Erfasst	Kontrollzahl
SGL	Datum
	Bearb.