

An das Finanzamt		Aktenzeichen			Eingangsstempel	
FA 11	Steuernummer	UFA 71	Zeitraum	Vorgang 1		
Steuererklärung § 1 Abs. 1 Nr. 4 ErbStG						
Zeile	Stichtag	Tag	Monat	Jahr	Stichtag	
1						
2	Familienstiftung/ Familienverein	Name			Datum der Errichtung	
3	Straße, Hausnummer					
4	Postleitzahl		Ort			
5	Ort der Geschäftsleitung					
6	Ort des Sitzes					
7	Gesetzlicher Vertreter (mit Anschrift)					
8					Telefonisch erreichbar unter Nr.	
9	Zuständiges Finanzamt				Steuernummer	
10	Bankverbindung (für Erstattungen)		Kontoinhaber			
11	IBAN		BIC			
12	Geldinstitut und Ort					
13	Antrag nach § 24 ErbStG auf Verrentung der Steuerschuld					
	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein			
14	Bekanntgabe					
	Der Bescheid soll folgenden von den Zeilen 2 bis 4 abweichenden Empfangsbevollmächtigten zugesandt werden.					
15	Name, Vorname					(pers.)
16	Straße, Hausnummer				Postleitzahl	Postfach
17	Postleitzahl	Wohnort			Telefonisch erreichbar unter	
18	Unterschrift(en) Die mit der Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. AO und des § 31 ErbStG erhoben. Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig.					
19	Steuererklärungen ohne Unterschrift gelten als nicht abgegeben.				Bei der Anfertigung dieser Steuererklärung und der Anlagen hat mitgewirkt:	
20						
21						
22						
23	Datum, Unterschrift(en)					

Zeile 24	Am Stichtag vorhandene Vermögenswerte			99	41
25	Land- und forstwirtschaftliches Vermögen				
26	Land- und forstwirtschaftliches Vermögen im Inland oder in EU-/EWR- Staaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	inl. u. EU-/EWR luf Vermögen	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl der wirtschaftlichen Einheiten	Gesamtwert:		15	
27	Land- und forstwirtschaftliches Vermögen in Drittstaaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ausl. luf Vermögen	
28	<input type="checkbox"/> ja Lage:	Gesamtwert:		16	
29	Grundvermögen				
30	Grundvermögen im Inland oder in EU-/EWR-Staaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	inl. u. EU-/EWR Grundstücke	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl der Grundstücke	Gesamtwert:		23	
31	Grundvermögen in Drittstaaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ausl. Grundstücke	
32	<input type="checkbox"/> ja Lage:	Gesamtwert:		24	
33	Betriebsvermögen				
34	Betriebsvermögen im Inland oder in EU-/EWR-Staaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	inl. u. EU-/EWR Betriebsvermögen	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl der Betriebe	Gesamtwert:		35	
35	Betriebsvermögen in Drittstaaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ausl. Betriebsvermögen	
36	<input type="checkbox"/> ja Firma:	Gesamtwert:		36	
37	Übriges Vermögen				
38	Nicht notierte Anteile an Kapitalgesellschaften im Inland oder in EU-/EWR-Staaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anteile an KapGes.	
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl der Beteiligungen	Gesamtwert:		46	
39	Nicht notierte Anteile an Kapitalgesellschaften in Drittstaaten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
40	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl der Beteiligungen	Gesamtwert:			
41	Andere Anteile, Wertpapiere und dergleichen		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert (einschl. Stückzinsen)	
	<input type="checkbox"/> ja Bezeichnung	ggf. Name des verwahrenden Geldinstituts/BIC/Depot-Nr.			
42					
43					
44					
45	Summe:		50	50	Wertpapiere u.Ä.
46	Guthaben bei Geldinstituten		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert (einschl. Zinsen)	
	<input type="checkbox"/> ja IBAN	Name des Geldinstituts/BIC			
47					
48					
49					
50	Summe:		51	51	Bankguthaben
51	Bausparguthaben		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert (einschl. Zinsen)	
	<input type="checkbox"/> ja Bausparnummer	Name der Bausparkasse			
52			52	52	Bausparguthaben
53	Steuererstattungsansprüche		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert	
	<input type="checkbox"/> ja Bezeichnung	Name des Finanzamtes, Steuernummer			
54			53	53	Steuererstattungsanspr.
55	Andere Kapitalforderungen (z. B. Instandhaltungsrücklagen bei Wohn- bzw. Teileigentum)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert (einschl. Zinsen)	
	<input type="checkbox"/> ja Bezeichnung	Name des Schuldners, Nennbetrag, Zinssatz			
56			54	54	Sonst. KapForderungen
57	Sonstige Forderungen		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wert	
	<input type="checkbox"/> ja Bezeichnung	Name des Schuldners			
58			49	49	Sonst. Forderungen

Zeile 59	noch: Übriges Vermögen			99	41	
60	Zinsansprüche (soweit in Zeile 45, 50, 52 und 56 nicht enthalten)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zinsen	
61	Name des Schuldners	Wert				
62	Renten oder andere wiederkehrende Bezüge		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Kap.Ford. (personell)	
63	Bezeichnung	Name des Schuldners, Laufzeit bis		Jahreswert	Renten u.Ä.	
64						
65	In- und ausländische Zahlungsmittel, Bargeld		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Zahlungsmittel	
66	Wert: 58				Edelmetalle u.Ä.	
67	Münzen, unverarbeitete Edelmetalle, Edelsteine, Perlen		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
68	Wert: 59				And. bew. Gegenstände	
69	Andere bewegliche körperliche Gegenstände (z.B. Kraftfahrzeuge, Boote, Kunstgegenstände, Schmuck)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
70	Wert: 61				Sonstige Rechte	
71	Sonstige Rechte (Urheberrechte, Erfindungen, Patente u.ä.)		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
72	Wert: 62					
73	Am Stichtag vorhandene Verbindlichkeiten				99	42
74	Bitte fügen Sie entsprechende Unterlagen oder Belege bei.					
75	Darlehensschulden			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Darlehensschulden
76	<input type="checkbox"/> ja	Name, Anschrift des Gläubigers, Nennbetrag, Zinssatz	Wert			
77						
78						
79	Summe: 10					
80	Steuerschulden			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Steuerschulden
81	<input type="checkbox"/> ja	Name des Finanzamtes, Steuernummer	Wert			
82						
83	Summe: 12					
84	Sonstige Verbindlichkeiten			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Sonst. Verbindlichkeiten
85	<input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung, Name und Anschrift des Gläubigers, Nennbetrag, Zinssatz	Wert			
86						
87						
88	Summe: 14					
89	Bemerkungen/Anträge/sonstige Befreiungen oder Vergünstigungen					
90						
91						
92						