|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sparbank AGFriedensstr. 1670123 BürglingenAn dasFinanzamt BürglingenErbschaftsteuerstelleGrenzstr. 270123 Bürglingen**Anzeige****über die Verwahrung oder Verwaltung fremden Vermögens (§ 33 Abs. 1 ErbStG und § 1 ErbStDV)****1. Erblasser/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Identifikationsnummer |  | Geburtstag |  |
| Wohnort, Straße |  |
| Todestag |  | Sterbeort |  |
| Standesamt |  | Sterberegister-Nr. |  |

**2. Guthaben und andere Forderungen, auch Gemeinschaftskonten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IBAN | Nennbetrag am Todestag ohne Zinsen für das Jahr des Todes (volle Euro) | Aufgelaufene Zinsen bis zum Todestag (volle Euro) | Hat der/die Kontoinhaber/in mit dem Kreditinstitut vereinbart, dass die Guthaben oder eines derselben mit seinem Tod auf eine bestimmte Person übergehen? Wenn ja: Name und genaue Anschrift dieser Person |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Wertpapiere, Anteile, Genussscheine und dergleichen, auch solche in Gemeinschaftsdepots**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Wertpapiere usw. Wertpapierkenn-Nr. | Nennbetrag am Todestag (volle Euro) | Kurswert bzw. Rücknahmepreis am Todestag (volle Euro) | Stückzinsen bis zum Todestag (volle Euro) | Bemerkungen |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** Der/die Verstorbene hatte **🞎 kein – 🞎 ein Schließfach/ … Schließfächer** | Versicherungswert (in Euro) |  |
|  |
| **5. Bemerkungen** (z. B. über Schulden der Erblasserin/des Erblassers beim Kreditinstitut) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschriften |
|  |  |

 |