Zutreffende weiße Felder bitte ausfüllen oder ☒ ankreuzen

An das	s Finanzamt						Eingangsstempel	
Aktenz	zeichen/Steuernummer							
Zeile 1	Erklärung zur Fe jährlichen Lohns							
2	für den Zeitraum vo	om		bis				
3								
4	Erklärungspflichtig	er						
5	Name/Firma							
6	Vorname							
7	Straße und Hausnummer oder Postfach							
8	Postleitzahl	Ort					Tagsüber telefonisch erreichbar	
9	Unternehmen							
10	Firma							
11	Straße und Hausnummer oder Postfach							
12	Postleitzahl	Ort					Tagsüber telefonisch erreichbar	
13	Betriebsfinanzamt Steuernummer/Aktenzeichen/Wirtschafts-Identifikationsnummer							
14	Empfangsbevollmä	chtigter de	es Erklärungs	spflicht	igen	Der Bescheid	soll bekannt gegeben werden an:	
15	Name/Firma							
16	Vorname							
17	Straße und Hausnummer oder Postfach							
18		Wohnort					Tagsüber telefonisch erreichbar	
19	Unterschrift Die mit dieser Steuererklärung angeforderten Daten werden aufgrund der §§ 149 ff. der Abgabenordnung und des § 13a Abs. 4 des Erbschaftsteuer- und Schenkungsteuergesetzes i. V. m. § 153 des Bewertungsgesetzes erhoben. Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik "Datenschutz") oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt. Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig.							
20						Bei der Anfertigung wirkt:	dieser Steuererklärung und der Anlagen hat mitge-	
21								
22								
23	Datum, Unterschrift (ggf. des	gesetzlichen Ve	rtreters oder des Be	vollmächtig	iten)			

Zeile 24	Erwerber/Steuerschuldne	r					
25	Name/Firma						
26	Vorname	Vorname					
27	Cobartodatam		nmer	Steue	r-Identifikationsnummer		
28	Straße und Hausnummer oder Pos	strach					
29	Postleitzahl Ort			Tagsüber telefo	onisch erreichbar		
30	Die Empfangsbevollmächtigung	g entsprechend Zeile 15 bis 18	gilt entsprechend. Bitte t	fügen Sie die ents	sprechende Vollmacht bei.		
31	Weitere Beteiligte § 154 B	ewG					
32	Name, Vorname / Firma						
33	Straße und Hausnummer oder Pos	stfach					
	Postleitzahl Ort			Tagsüber telefo	onisch erreichbar		
34				l agraci in in			
35	Steuernummer						
36		g entsprechend Zeile 15 bis 18	gilt entsprechend. Bitte	fügen Sie die ents	sprechende Vollmacht bei.		
37	Name, Vorname / Firma						
38	Straße und Hausnummer oder Pos	stfach					
39	Postleitzahl Ort			Tagsüber telefo	nisch erreichbar		
40	Steuernummer						
41	Die Empfangsbevollmächtigung	g entsprechend Zeile 15 bis 18	gilt entsprechend. Bitte	fügen Sie die ents	sprechende Vollmacht bei.		
42	Angaben Erbengemeinscl						
43	Bezeichnung der Erbengemeinsch						
44	Name, Vorname, Anschrift der Erb	en (ggf. gesondertes Blatt verw	enden)				
45							
46							
47							
48							
49	Empfangsbevollmächtigte	er der Erbengemeinscha	aft				
50	Name, Vorname	ahl Ort Tagsüber telefonisch erreichbar Beteiligte § 154 BewG Forname / Firma Ind Hausnummer oder Postfach Abl Ort Tagsüber telefonisch erreichbar Indentifikationsnummer Indentifikationsnummer					
51	Straße und Hausnummer oder Pos	stfach					
52	Postleitzahl Ort			Tagsüber telefo	nisch erreichbar		
53							
		Ort	Dat	um	Unterschrift		
54							

Zeile 55	Berechnung der Summe der maßgebenden jährlichen Lohnsumme	en (§ 13a Absatz 3 Ert	oStG)
56	Löhne/Gehälter ohne solche in nachgeordneten Gesellschaften	Zeitraum/Jahr	Lohnsummen
57			EUR
58			EUR
59			EUR
60			EUR
61			EUR
62			EUR
63			EUR
64			EUR
65	Summe Lohnsummen (Zeile 57 bis 64)		EUR
66	Anteilige Summe der maßgebenden jährlichen Lohnsummen aus unmittelbaren ode Beteiligungen an Personengesellschaften (§ 13a Abs. 3 Satz 11 ErbStG) (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern und Name, Anschrift, Steuernummer der Gesellschaft sowie Be		EUR
67	Anteilige Summe der maßgebenden jährlichen Lohnsummen aus unmittelbaren ode Beteiligungen an Kapitalgesellschaften von mehr als 25 % (§ 13a Abs. 3 Satz 12 Er (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern und Name, Anschrift, Steuernummer der Gesellschaft sowie Be	r mittelbaren bStG)	EUR
68	Anteilige Summe der maßgebenden jährlichen Lohnsummen aus dem übertragener Sonderbetriebsvermögen (Bitte auf gesondertem Blatt erläutern und Name, Anschrift, Steuernummer der Gesellschaft sowie Be		EUR
69	Summe der maßgebenden jährlichen Lohnsummen einschließlich solcher in nachg Gesellschaften (Summe Zeilen 65 bis 68)		EUR
70	Sonstige Angaben		
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			