

Finanzamt
Steuernummer
Name der Familienstiftung

Lfd. Nr. d. Anlage
-----------------------

Veranlagungszeitraum 20 \_\_\_\_\_

# Anlage ASt Stifter, Bezugs- und Anfallsberechtigte

zur gesonderten und einheitlichen  
Feststellung nach § 18 Abs. 4 AStG  
für Familienstiftungen i. S. d. § 15 AStG <sup>1)</sup>

A. Stifter (oder vergleichbare Personen <sup>2)</sup> )			Zeile
Name	Vorname	Geburtsdatum	1
Straße und Hausnummer			2
Postleitzahl	Ort	Staat	3
Zuständiges Finanzamt	Steuernummer	Identifikationsnummer	4
<input type="checkbox"/> unbeschränkt <input type="checkbox"/> beschränkt <input type="checkbox"/> erweitert beschränkt steuerpflichtig		<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig	5
Stifter durch Stiftungsgeschäft vom _____			6
<input type="checkbox"/> Zustiftung vom _____		Anteiliger Beitrag des Stifters zum Stiftungsvermögen _____ %	7
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Stifter kommt nicht in Betracht, weil _____			8
_____			9
Name	Vorname	Geburtsdatum	10
Straße und Hausnummer			11
Postleitzahl	Ort	Staat	12
Zuständiges Finanzamt	Steuernummer	Identifikationsnummer	13
<input type="checkbox"/> unbeschränkt <input type="checkbox"/> beschränkt <input type="checkbox"/> erweitert beschränkt steuerpflichtig		<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig	14
Stifter durch Stiftungsgeschäft vom _____			15
<input type="checkbox"/> Zustiftung vom _____		Anteiliger Beitrag des Stifters zum Stiftungsvermögen _____ %	16
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Stifter kommt nicht in Betracht, weil _____			17
_____			18
<b>Angaben zu weiteren Stiftern bitte in weiteren Anlagen.</b>			
B. Bezugsberechtigte			
Name	Vorname	Geburtsdatum	19
Straße und Hausnummer			20
Postleitzahl	Ort	Staat	21
Zuständiges Finanzamt	Steuernummer	Identifikationsnummer	22
<input type="checkbox"/> unbeschränkt <input type="checkbox"/> beschränkt <input type="checkbox"/> erweitert beschränkt steuerpflichtig		<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig	23
Verhältnis zum Stifter _____		Anteilige Bezugsberechtigung _____ %	24
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Bezugsberechtigten kommt nicht in Betracht, weil _____			25
_____			26

1) Einer Stiftung sind gleichgestellt: sonstige Zweckvermögen, Vermögensmassen und rechtsfähige oder nichtrechtsfähige Personenvereinigungen i. S. d. § 15 Abs. 4 i. V. m. Abs. 2 AStG (z. B. Trust).  
2) z. B. Errichter eines Trusts.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Zeile	
Straße und Hausnummer			31	
Postleitzahl	Ort	Staat	32	
Zuständiges Finanzamt			33	
Steuernummer		Identifikationsnummer	34	
<input type="checkbox"/> unbeschränkt	<input type="checkbox"/> beschränkt	<input type="checkbox"/> erweitert beschränkt steuerpflichtig	<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig	
Verhältnis zum Stifter _____ Anteilige Bezugsberechtigung _____ %				
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Bezugsberechtigten kommt nicht in Betracht, weil _____			35	
_____			36	
<b>Angaben zu weiteren Bezugsberechtigten bitte in weiteren Anlagen.</b>				
<b>C. Anfallsberechtigte</b>				
Name	Vorname	Geburtsdatum	39	
Straße und Hausnummer			40	
Postleitzahl	Ort	Staat	41	
Zuständiges Finanzamt			42	
Steuernummer		Identifikationsnummer	43	
<input type="checkbox"/> unbeschränkt	<input type="checkbox"/> beschränkt	<input type="checkbox"/> erweitert beschränkt steuerpflichtig	<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig	
Verhältnis zum Stifter _____ Anteilige Anfallsberechtigung _____ %				
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Anfallsberechtigten kommt nicht in Betracht, weil _____			44	
_____			45	
<b>Angaben zu weiteren Anfallsberechtigten bitte in weiteren Anlagen.</b>				
Name	Vorname	Geburtsdatum	47	
Straße und Hausnummer			48	
Postleitzahl	Ort	Staat	49	
Zuständiges Finanzamt			50	
Steuernummer		Identifikationsnummer	51	
<input type="checkbox"/> unbeschränkt	<input type="checkbox"/> beschränkt	<input type="checkbox"/> erweitert beschränkt steuerpflichtig	<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig	
Verhältnis zum Stifter _____ Anteilige Anfallsberechtigung _____ %				
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Anfallsberechtigten kommt nicht in Betracht, weil _____			52	
_____			53	
<b>Angaben zu weiteren Anfallsberechtigten bitte in weiteren Anlagen.</b>				54