

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 ¹⁾

A. Stifter (oder vergleichbare Personen ²⁾)			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
Angaben zu weiteren Stiftern bitte in weiteren Anlagen.			
B. Bezugsberechtigte			Zeile
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	35
<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig			
Verhältnis zum Stifter _____		Anteilige Bezugsberechtigung _____ %	36
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Bezugsberechtigten kommt nicht in Betracht, weil _____			37
_____			38
Angaben zu weiteren Bezugsberechtigten bitte in weiteren Anlagen.			
C. Anfallsberechtigte			
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	44
<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig			
Verhältnis zum Stifter _____		Anteilige Anfallsberechtigung _____ %	45
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Anfallsberechtigten kommt nicht in Betracht, weil _____			46
_____			47
Name	Vorname	Geburtsdatum	48
Straße und Hausnummer			49
Postleitzahl	Ort	Staat	50
Zuständiges Finanzamt			51
Steuernummer		Identifikationsnummer	52
<input type="checkbox"/> unbeschränkt	<input type="checkbox"/> beschränkt	<input type="checkbox"/> erweitert beschränkt steuerpflichtig	53
<input type="checkbox"/> im Inland nicht steuerpflichtig			
Verhältnis zum Stifter _____		Anteilige Anfallsberechtigung _____ %	54
<input type="checkbox"/> Eine Zurechnung des Einkommens der Stiftung an den Anfallsberechtigten kommt nicht in Betracht, weil _____			55
_____			56
Angaben zu weiteren Anfallsberechtigten bitte in weiteren Anlagen.			