

Mitteilung eines Sterbefalls

1. Angaben zum Objekt

| | |
|------------------|-----------------|
| Grundstückslage: | Hausnummer: |
| Kassenzeichen: | Grundbuchblatt: |

2. Steuerpflichtige Person/en

| |
|---------------------|
| Name/n: _____ |
| Vorname/n: _____ |

3. Erblasser/in

| |
|--|
| Name: _____ |
| Vorname: _____ |
| Sterbedatum und Sterbeort (eine Kopie der Sterbeurkunde <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht): _____ |

4. Erbende Person/en

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| Name: _____ | |
| Vorname: _____ | |
| Straße und Hausnummer: _____ | |
| Postleitzahl und Ort: _____ | |
| (Mobil-)Telefon*: _____ | E-Mail*: _____ |

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| Name: _____ | |
| Vorname: _____ | |
| Straße und Hausnummer: _____ | |
| Postleitzahl und Ort: _____ | |
| (Mobil-)Telefon*: _____ | E-Mail*: _____ |

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| Name: _____ | |
| Vorname: _____ | |
| Straße und Hausnummer: _____ | |
| Postleitzahl und Ort: _____ | |
| (Mobil-)Telefon*: _____ | E-Mail*: _____ |

5. Testament / Erbschein

- Es ist ein Testament vorhanden. Eine Kopie ist beigefügt wird nachgereicht.
- Es ist ein Erbschein vorhanden. Eine Kopie ist beigefügt wird nachgereicht.
- Es ist ein Erbschein beantragt. Eine Kopie wird nach Ausstellung eingereicht.

6. SEPA-Lastschriftverfahren

- Das SEPA-Lastschriftverfahren bleibt unverändert bestehen.
- Das SEPA-Lastschriftverfahren soll ab _____ gelöscht werden, da das Bankkonto des/der Erblasser/s/in aufgelöst wird/wurde.
- Es wird ein neues SEPA-Lastschrift-Mandat eingereicht.

7. Bescheidzustellung / Schriftverkehr / Vertretung

- Bescheidzustellung und Schriftverkehr soll erfolgen an:

| |
|---------------------------------|
| Name: _____ |
| Vorname: _____ |
| Straße und Hausnummer: _____ |
| Postleitzahl und Ort: _____ |
| Gültig ab: _____ |

- Die Erbengemeinschaft wird vertreten durch:

| |
|---------------------------------|
| Name: _____ |
| Vorname: _____ |
| Straße und Hausnummer: _____ |
| Postleitzahl und Ort: _____ |
| Gültig ab: _____ |

- Minderjährige Erben werden vertreten durch:

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| Name: _____ | |
| Vorname: _____ | |
| Straße und Hausnummer: _____ | |
| Postleitzahl und Ort: _____ | |
| (Mobil-)Telefon: _____ | E-Mail*: _____ |

*) freiwillige Angabe für Kommunikationszwecke

Mir/uns ist bewusst, dass bei Löschung des SEPA-Lastschriftverfahrens und Nichtzahlung das Verwaltungsvollstreckungsverfahren mit der Mahnung gegenüber den/der (möglichen) erbenden Person/en eröffnet wird. Mir/uns ist bekannt, dass mehrere Erben gesamtschuldnerisch haften.

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift

Unterschrift