



Ich beziehe andere steuerpflichtige Einkünfte nach § 19 Abs. 1 Einkommensteuergesetz-EStG-

- ja aus  nichtselbständiger Arbeit  selbständiger Arbeit  
 Gewerbebetrieb  Land-und Forstwirtschaft  
 Betriebsrente
- nein

### Hinweis: Sterbegeld ist steuerpflichtig

**Wenn Sie eine Versteuerung des Sterbegeldes nach den Steuerklassen 1 bis 5 wünschen, muss Ihr Erwerbseinkommen nach Steuerklasse 6 versteuert werden.  
Die Besteuerung erfolgt vorläufig auf Grundlage der angegebenen Steuermerkmale**

Der Sterbegeldanspruch soll versteuert werden mit der

- Steuerklasse 6 (**empfehlenswert**, wenn Sie **andere** steuerpflichtige Einkünfte haben.)
- Steuerklasse (1-5 möglich ) \_\_\_\_\_ (**nur empfehlenswert**, wenn Sie **keine** anderen steuerpflichtigen Einkünfte haben.)
- Kirchensteuer, Konfession: \_\_\_\_\_  keine Kirchensteuer

**meine 11-stellige Steuerliche Identifikations-Nr.:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Folgende Nachweise sind beigefügt:

- Sterbeurkunde der/des Verstorbenen im Original
- Geburtsurkunde/n (ggf. auch Heiratsurkunde/n) aller nachstehenden Unterzeichnenden  
(sofern Kinder / Abkömmlinge des/der Verstorbenen nicht mehr am Leben sind, benötige ich die Sterbeurkunde/n)
- Vor- und Rückseite des Personalausweises in Kopie von allen Abkömmlingen
- Formlose Vollmachten für die oben genannten Anspruchsberechtigten, die keine eigenhändige Unterschrift auf diesem Antrag erbringen können.

Mit der Überweisung des Sterbegeldes auf umseitig genanntes Konto bin ich einverstanden.

- Mit der Verrechnung eventuell überzahlter Versorgungsbezüge nach dem Tod der/des Versorgungsberechtigten mit dem Sterbegeld bin ich / sind wir einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Datum der Antragstellerin / des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift und Datum zu 2.

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift und Datum zu 3.

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift und Datum zu 4.