|  |
| --- |
| **NachlASSINVENtar / Protokoll über die Inventaraufnahme** |
| **Datum:** |

**Gemeinde/Inventarbehörde: Eingang bei der Kantonalen Steuerverwaltung:**

  Baar

|  |  |
| --- | --- |
| Untersuchungsergebnis: | |
| Hinterziehung: | ja  nein  geringfügig |
| Erbschaftssteuer: | ja  nein  geringfügig |
|  |  |
| **Datum und Visum:** | |
|  |  |

  Cham

  Hünenberg

  Menzingen

  Neuheim

  Oberägeri

  Risch

  Steinhausen

  Walchwil

  Zug

Gestützt auf §§ 147 ff des Zuger Steuergesetzes vom 25. Mai 2000 (StG) bzw. auf die Art. 154 - 159 des Bundesgesetzes über die direkte Bundessteuer vom 14. Dezember 1990 (DBG) und auf die Ver­ordnung des Bundesrates vom 16. Novem­ber 1994 über die Errichtung des Nachlass­inventars für die direkte Bundessteuer (InvV) wird hiermit über den Nachlass des/der nach­genannten Verstorbenen sowie über das Vermögen seiner/ihres in ungetrennter Ehe lebenden Ehegattin/Ehegatten und der unter seiner/ihrer elterlichen Sorge steh­enden minderjährigen Kinder ein **Inventar** aufgenommen. Die Stellung eingetragener Partnerinnen und Partner im Sinne des eidgenössischen Partnerschaftsgesetzes vom 18. Juni 2004 (PartG) entspricht in diesem Protokoll derjenigen von Ehegatten.

**Erblasser/Erblasserin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname | **MUSTER MAX** | | |
| Adresse | **gesetzlicher Wohnsitz in 6330 Cham ZG, mit Aufenthalt in 6341 Baar ZG, Pflegezentrum Baar** | | |
| Personen-Nr. | **10123338** | Geburtsdatum | **25.05.1930** |
| Beruf |  | Heimatort/Staatsangehörigkeit | **Zug ZG und Schwyz SZ** |
| Zivilstand | **10.06.2016** | Aufenthaltsort |  |
| gestorben | **am 10.06.2016** | in | **Baar ZG** |

**überlebende/r Ehegatte/Ehegattin, eingetragene/r Partner/Partnerin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname | **Müller Hermine** | Geburtsdatum |  |
| Adresse |  | | |

**unter elterlicher Sorge stehende (minderjährige) Kinder**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |
| Name/Vorname |  | Geburtsdatum |  |

**Inventaraufnahme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorgängig der Inventaraufnahme wurde eine **Siegelung** vorgenommen am | | |
| Die Inventaraufnahme hat stattgefunden: | | |
| auf dem **Erbschaftsamt** |  | |
| in der **Wohnung** der, bzw. in den **Geschäftsräumen** der   verstorbenen Person |  | |
|  | |
|  | |
| auf dem **Korrespondenzweg** | **nach telefonischer Vorbesprechung mit** | |
| In Anwesenheit folgender Personen | | |
| a) Handlungsfähige Erben/Erbinnen | | |
| *Name/Vorname* | | *Adresse* |
|  | |  |
|  | |  |
| b) Gesetzl. Vertreter/innen minderjähriger Erben/Erbinnen (Inhaber elterliche Sorge, Vormund gem. Art. 327a ff. ZGB) und unter umfassender Beistandschaft stehender Erben/Erbinnen oder vorsorgebeauftrage Personen | | |
|  | |  |
|  | |  |
| c) Mit der Verwaltung oder Verwahrung von Vermögen des/der Verstorbenen oder seiner Ehegattin/ihres Ehegatten und der unter seiner/ihrer elterlichen Sorge stehenden Kinder betraute Dritte | | |
|  | |  |
|  | |  |
| d) Übrige Personen | | |
|  | |  |
| e) Mitarbeitende der Inventarbehörde | | |
|  | | |

**Weitere Informationen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Liegt eine **letztwillige Verfügung** oder  ein **Erbvertrag** vor? | Letztwillige Verfügung bzw. Testament | Erbvertrag | Keine |
| Datum der amtlichen Eröffnung durch die zuständige Behörde, Angaben zum Inhalt der Verfügung von Todes wegen,  Bemerkungen, Verweis auf die Eröffnungsverfügung etc. | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mit der Abwicklung der Erbschaft betraute Personen** (Willensvollstrecker, Erbschaftsverwalter etc.) | | |
| Name/Vorname/Firma |  | |
| Adresse |  | |
| Verzeichnis der **vermutlichen Erben/Erbinnen** und **Vermächtnisnehmer/Vermächtnisnehmerinnen** | | |
| *Name/Vorname bzw. Name der Organisation bzw. Firma* | | *Adresse* |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

**Bescheinigung / Erklärung** Der/Die Unterzeichnete/n bestätigen, dass sie von der Inventarbehörde auf die ihr/ihnen nach §§ 150, 151, 203 und 207 des Zuger Steuergesetzes (StG) sowie die Art. 157, 174 und 178 des Bundesgesetzes über die direkte Bundessteuer (DBG) obliegenden Mitwirkungs-, Auskunfts- und Bescheinigungspflichten sowie auf die Straffolgen aufmerksam gemacht worden sind. **Sie erklärt/erklären, dass sie** im Sinne von § 150 StG und Art. 157 DBG **alle Angaben wahrheitsgemäss gemacht hat/haben**. Sollten sie nach Aufnahme des Inventars Kenntnis von weiteren Vermögenswerten erhalten, die nicht im Inventar verzeichnet sind, so ist ihr/ihnen die Verpflichtung bekannt, dies der Inventarbehörde innert zehn Tagen bekannt zu geben.

**Ort und Datum** …………………………………………………………………

**Unterschrift/en**

......................................................................................... ........................................................................................................

**Bemerkungen der Inventarbehörde**

**Der/die Mitarbeitende/n der Inventarbehörde**

Ort und Datum ………………………………………………………………………………

Unterschrift/en ………………………………………………………………………………