

Steueramt des Kantons Solothurn  
Abteilung Nebensteuern  
Werkhofstrasse 29c  
4509 Solothurn

## Meldung einer Schenkung / eines Erbvorbezugs

### Schenker / Schenkerin

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Beruf	_____
Telefon (P)	_____	Telefon (G)	_____

### Beschenkter / Beschenkte

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Beruf	_____
Telefon (P)	_____	Telefon (G)	_____

### Vertreter / Vertreterin

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ, Ort	_____
Telefon (P)	_____	Telefon (G)	_____

### Datum der Schenkung

Datum \_\_\_\_\_

**Gegenstand**

(Beispiele: Barschaft, Wertschriften, Guthaben, Grundstücke, Beweglichkeiten, Versicherungsansprüche, Schuldenerlass, Rente, Nutzniessung, Wohnrecht)

Gegenstand \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

Gegenstand \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

Gegenstand \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

**Leistungen des Beschenkten**

(Beispiele: Bezahlung eines Kaufpreises, Übernahme von Schulden, Einräumung von Wohn und Nutzniessungsrechten, Verrechnung mit Forderungen, Bezahlung von Gebühren und Auslagen sowie der Handänderungssteuer)

Leistung \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

Leistung \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

**Verhältnis des Beschenkten zum Schenker**

(Beispiele: Bruder / Schwester, Vater / Mutter, Grossvater / Grossmutter, Neffe / Nichte, Stiefsohn / Stieftochter, Stiefvater / Stiefmutter, Pflegesohn / Pflege Tochter, Schwager / Schwägerin)

Verhältnis \_\_\_\_\_

**Besondere Verhältnisse des Beschenkten**

Ist der Beschenkte bedürftig?

Erfüllt der Schenker gegenüber ihm eine sittliche Pflicht?

Falls ja:

nähere Angaben \_\_\_\_\_

**Bezahlung der Schenkungssteuer**

Wird die Schenkungssteuer vom Schenker bezahlt?

(Wenn die Steuer durch den Schenker bezahlt wird, erhöht sich die Zuwendung um den entsprechenden Betrag)

Ja

Nein

**Weitere Schenkungen vom gleichen Schenker im gleichen Jahr**

Gegenstand \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

Gegenstand \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

Gegenstand \_\_\_\_\_ Verkehrswert \_\_\_\_\_

**Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.**

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Stempel /  
Unterschrift \_\_\_\_\_

Dieses Formular ist ausgefüllt und unterzeichnet dem Kantonalen Steueramt, Abteilung Nebensteuern, Werkhofstrasse 29 c, 4509 Solothurn, einzureichen.