

Anmeldeformular

An das zuständige

für quellenbesteuerte Personen
mit einer Erwerbstätigkeit in der Schweiz

Arbeitgeber

Firma/Name + Vorname

Zusatz

Adresse

PLZ/Ortschaft

Sachbearbeiter/in

Telefon (Direktwahl)

E-Mail-Adresse

A. Informationen betreffend die quellenbesteuerte Person

männlich weiblich

Name

Vorname

AHV-Nr.

Geburtsdatum

Zivilstand

Konfession

ZAR-Nr.

Strasse/Nr.

PLZ/Wohnort

Voraussichtlicher monatl. Bruttolohn Fr.

Nationalität

Ausweis Art

Beruf/Tätigkeit

Anzahl Kinder

Betrag Kinderzulage(n) Fr.

Datum des Stellenantrittes

PLZ/Arbeitsort

Wenn Grenzgänger/in, mit

täglicher Rückkehr

wöchentlicher Rückkehr

Adresse in der Schweiz

B. Informationen betreffend den/die Ehegatten/Ehegattin (sofern vorhanden)

Ist der/die Ehegatte/Ehegattin in der Schweiz oder im Ausland hauptberuflich erwerbstätig?

ja

nein

(Definition: Arbeitstätigkeit mehr als 15 Stunden pro Woche oder Einkommen über Fr. 2000.– pro Monat)

Name

Vorname

AHV-Nr.

Strasse/Nr.

PLZ/Wohnort

Arbeitgeber/in und Adresse

C. Bemerkungen

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:
(Rechtsgültige Unterschrift)

Ort und Datum