

Anmeldeformular

für quellenbesteuerte Personen
mit einer Erwerbstätigkeit in der Schweiz

Finanzen und Gesundheit
Steuerverwaltung
Quellensteuer
Hauptstrasse 11/17
8750 Glarus

Arbeitgeber/in bzw. Schuldner/in der steuerbaren Leistung

Firma und Adresse	PID-Nr. (wenn bekannt)
	Sachbearbeiter/in
	Telefon
	Fax
	E-Mail

A. Informationen über die quellenbesteuerte Person

männlich		weiblich	
Name		Nationalität	
Vorname		Ausweis Art	
Versicherten-Nr.		Wenn Grenzgänger/in, mit	<input type="checkbox"/> täglicher Rückkehr <input type="checkbox"/> wöchentlicher Rückkehr (CH-Adresse unter Bemerkungen angeben)
Geb.-Datum		Zivilstand	
ZEMIS-Nr.		Konfession	
Strasse, Nr.		Beruf/Tätigkeit	
PLZ, Wohnort		Anzahl Kinderzulagen	
Stellenantritt		PLZ, Arbeitsort	
Voraussichtl. monatl. Bruttolohn CHF			

Anstellung: Vollzeit Teilzeit (voraussichtliche Arbeitsstunden pro Monat: _____)

B. Informationen über den/die Ehepartner/in (sofern vorhanden)

Ist der/die Ehepartner/in in der Schweiz erwerbstätig?

ja nein
wenn ja,

Name		Arbeitgeber	
Vorname			
Versicherten-Nr.			
Strasse, Nr.			
PLZ, Wohnort			

C. Bemerkungen

--	--

Ort und Datum:

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber:

--

Das Formular ist gemäss Quellensteuerverordnung innert 8 Tagen nach Stellenantritt einzureichen.