

Anmeldeformular
Für quellenbesteuerte Personen mit einer Erwerbstätigkeit in der Schweiz

*Innert 8 Tagen ab Stellenantritt auszufüllen
und an nachstehende Adresse zu senden ⇨*
Neuer Arbeitgeber: Fax 027/606.25.33

Kantonale Steuerverwaltung
Abteilung Quellensteuer
Postfach 351
1951 Sitten

ARBEITGEBERIN bzw. SCHULDNERIN der steuerbaren Leistung

Stamm-Nr. (falls bekannt) : 99999.

Firma / Name, Vorname : _____

Adresse : _____

PLZ / Ort : _____

Telefon/Fax : Tel: _____ Fax: _____

Informationen betreffend die QUELLENBESTEUERTE Person

ZEMIS oder ZAR-Nr. (auf Permis) : _____

Ausweisart (Permis) : B L N F G S Ci Vereinf. Anmeld. Andere

a) wenn Grenzgänger (G) Frankreich* Italien Deutschland

Österreich Liechtenstein

b) Grenzgänger tägliche Rückkehr
 wöchentliche Rückkehr und bei fehlernder
Wohnsitzbescheinigung 2041AS od. ASK Quellen-
steuerabzug vornehmen*

Name : _____

Vorname : _____

Adresse : _____

PLZ / Wohnort : _____

Geburtsdatum : . .

AHV-Nummer : _____

Zivilstand : verheiratet ledig verwitwet geschieden getrennt

Anzahl Kinderzulagen : _____

Geschlecht : männlich weiblich

Nationalität : _____

Ausserkantonaler Wohnsitz : nein ja Kanton : _____

Datum des Stellenantritts : _____

Arbeitsort : _____

Informationen betreffend den/die EHEGATTEN/EHEGATTIN

Erzielt der/die Ehegatte/Ehegattin ein Einkommen? ja nein

Wenn ja,

Name : _____

Vorname : _____

Arbeitgeber : _____

Ort und Datum :

Unterschrift des Arbeitgebers: