



Kanton Zürich



Anmeldeformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende

Adresse
(Stempel)

Direktion

Amt/Abt./Betrieb

Wir bitten um Beantwortung der nachstehenden Fragen und sofortige Rücksendung dieses Formulars an den Absender zur Kontrolle und Weiterleitung an die zuständige Lohnadministration.

Erstanmeldung: Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.

Mutation gültig ab: **TT.MM.JJJJ**

Im Falle einer Mutation sind im Formular nur jene Felder auszufüllen, die gegenüber der Erstanmeldung eine Änderung erfahren haben.

Quellensteuerpflichtige/-r Arbeitnehmer/-in

männlich

weiblich

* SV-Nummer 756.XXXX.XXXX.XX

Geburtsdatum **TT.MM.JJJJ**

Name

Vorname

Strasse und Nr.

PLZ / Ort

Nationalität

Ausweis / Bewilligung

Kinder

Geburtsdatum

Aufenthaltsland

Name / Vorname

TT.MM.JJJJ

Name / Vorname

TT.MM.JJJJ

Name / Vorname

TT.MM.JJJJ

Name / Vorname

TT.MM.JJJJ

Konfession römisch-katholisch

evang.-reformiert

christ-katholisch

andere

keine

Zivilstand ledig

getrennt (Datum seit: **TT.MM.JJJJ**)

geschieden (Datum seit: **TT.MM.JJJJ**)

verwitwet (Datum seit: **TT.MM.JJJJ**)

verheiratet (Datum seit: **TT.MM.JJJJ**)

eingetragene Partnerschaft (Datum seit: **TT.MM.JJJJ**)

aufgelöste Partnerschaft (Datum seit: **TT.MM.JJJJ**)

Hinweis: Bei verheirateten Paaren und eingetragenen Partnerschaften muss auch die zweite Seite ausgefüllt werden.



Ehepartner/-in oder eingetragene/-r Partner/-in

* SV-Nummer	756.XXXX.XXXX.XX	Geburtsdatum	TT.MM.JJJJ
Name		Vorname	
Strasse und Nr.		PLZ / Ort	
Nationalität		Ausweis / Bewilligung	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Arbeitgeber		Angestellt seit	TT.MM.JJJJ
Strasse		PLZ, Ort	
Land		Arbeitsort	

Art des Einkommens Arbeit oder Lohnersatz Rente und Arbeit / Lohnersatz Rente

Bemerkungen

Der/die Mitarbeiter/-in bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Ort		Datum:	TT.MM.JJJJ
-----	--	--------	------------

Unterschrift
Arbeitnehmer/-in _____