



# Anmeldeformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende

mit Erwerbstätigkeit und / oder Wohnsitz im Kanton Zürich

Kanton Zürich

Kantonales Steueramt  
Dienstabteilung  
Akten und Datenpflege  
Bändliweg 21  
Postfach  
8090 Zürich

## Arbeitgeber

Arbeitgeber-Nr. \_\_\_\_\_  
(wird mitgeteilt)  
UID-Nr. \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort / Kanton \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
Quellensteuerabrechnung  Wohnsitzkanton Arbeitnehmer(in)  
erfolgt mit  Sitzkanton Arbeitgeber(in) Kanton \_\_\_\_\_

Allfällige weitere in- und ausländische Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Wichtige Hinweise

Das Anmeldeformular ist  
spätestens 8 Tage nach  
Stellenantritt einzureichen.  
Der Eingang wird nicht  
bestätigt. Die Anmeldung  
wird an das für die  
Tarifmitteilung zuständige  
Gemeindesteueramt  
weitergeleitet.  
Fragen zur Tarifeinstufung sind  
an das Gemeindesteueramt zu  
richten.  
Dieses Formular ist vollständig  
und korrekt auszufüllen.

## Quellensteuerpflichtige(r) Arbeitnehmer(in)

männlich  weiblich  
AHVN13 \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
c/o \_\_\_\_\_  
Strasse und Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_  
Ausweis / Bewilligung \_\_\_\_\_  
Grenzgänger oder  täglicher Rückkehr  
Wochenaufenthalter mit  wöchentlicher Rückkehr  
Zivilstand  ledig  verheiratet  
 geschieden  getrennt  
 aufgelöste Partnersch.  eingetr. Partnersch.  
 verwitwet  
Datum der \_\_\_\_\_ Heirat (bzw. Eintragung Partnerschaft)  
\_\_\_\_\_ Scheidung (bzw. Auflösung Partnerschaft)  
\_\_\_\_\_ Trennung  
Konfession  römisch-katholisch  christ-katholisch  
 evang.-reformiert  andere  
 keine  
Beruf \_\_\_\_\_  
Anzahl Kinder \_\_\_\_\_  
Datum des Stellenantrittes \_\_\_\_\_  
PLZ / Arbeitsort / Kanton \_\_\_\_\_  
Voraussichtlicher monatl. \_\_\_\_\_  
Bruttolohn in CHF \_\_\_\_\_  
Voraussichtliche Arbeits-  
stunden pro Woche \_\_\_\_\_  
Pensum in Prozent \_\_\_\_\_

Ehepartner(in) oder registrierte(r) Partner(in)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Erwerbstätigkeit  Ja  Nein  
Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

► Zustelladresse  
auf Rückseite

Ort \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_

Stempel und  
Unterschrift Arbeitgeber(in) \_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer(in) \_\_\_\_\_

