



Anmeldeformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende

Arbeitgeber/in

SSL-Nr.
Firma
Adresse
PLZ / Ort / Kanton
Kontaktperson
Telefon
E-Mail

Steuerverwaltung
Kanton Basel-Landschaft
Quellensteuer
Rheinstrasse 33
4410 Liestal

Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in

Geschlecht männlich weiblich
SV Nummer 756.
Name
Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort / Land
Geburtsdatum
Nationalität/en
Bewilligungsart
Zivilstand ledig geschieden verwitwet
verheiratet eingetragene Partnerschaft
aufgelöste eingetragene Partnerschaft
Getrennt Ja Nein
Datum Zivilstand / /

Konfession evang.-reformiert römisch-katholisch
christ-katholisch Israelitische Gemeinde
andere / keine

Aufenthaltsadresse in der Schweiz

Strasse / Nr.
PLZ / Ort / Kanton

Beruf

Stellenantritt (Datum)
Bruttolohn (ca. pro Monat) CHF
Arbeitspensum (in %)
Grenzgänger/in mit täglicher Rückkehr
Wochenaufenthalter/in mit wöchentlicher Rückkehr

Andere Erwerbstätigkeit bzw. Einkommen

Nein Ja:
Arbeitgeber/in
Strasse / Nr.
PLZ / Ort / Kanton
Land
Gesamtpensum **aller** Erwerbstätigkeiten (in %)

Wichtige Hinweise

- Das Anmeldeformular ist **innert 8 Tagen** nach dem Stellenantritt einzureichen.
- **Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.**
- Die Angaben dienen zur Festlegung des anwendbaren Tarifes. Ohne zuverlässige Angaben ist der Tarif A0Y (bei Alleinstehenden oder Personen mit unbestimmtem Zivilstand) bzw. der Tarif C0Y (bei Verheirateten) anzuwenden.

* Nur auszufüllen, wenn Zivilstand ledig, geschieden, verwitwet oder getrennt und abzugsberechtigende Kinder vorhanden sind.

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Geschlecht männlich weiblich
SV Nummer 756.
Name
Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort / Land
Geburtsdatum
Nationalität/en
Bewilligungsart
Erwerbstätigkeit / Ersatzeinkünfte Ja Nein
Arbeitgeber
Strasse / Nr.
PLZ / Ort / Land

Kinder (Name / Vorname / Geburtsdatum)

1	/	/
2	/	/
3	/	/
4	/	/

Abklärung Elterntarif *

Leben Sie mit Kindern im gleichen Haushalt?
Ja, Anzahl Kinder: Nein
Leben Sie im Konkubinat? Ja Nein
Üben Sie die elterliche Sorge aus? Ja Nein
Zahlen Sie Unterhalt für volljährige Kinder Ja Nein
Erzielen Sie das höhere Bruttoerwerbseinkommen?
Nein, der/die Konkubinatspartner/in Ja

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in