



## Steuerperiode 2025

# Antrag auf Verfügung über Bestand und Umfang der Steuerpflicht

### Antragsteller/in

Geschlecht  männlich  weiblich

AHV-Nummer

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Land

Geburtsdatum

E-Mail

### Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Geschlecht  männlich  weiblich

AHV-Nummer

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Land

Geburtsdatum

E-Mail

### Vertreteradresse in der Schweiz (zwingend, wenn Wohnadresse im Ausland)

Firma oder Name/Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

### Begründung

- Mein Arbeitgeber hat mir keine Aufstellung oder Bestätigung über den Quellensteuer-Abzug ausgestellt.  
 Ich bin mit dem Quellensteuer-Abzug gemäss Aufstellung oder Bestätigung meines Arbeitgebers nicht einverstanden.

### Bemerkungen

---

---

---

### Richtigkeit

Ich/wir bestätige/n, dass die Angaben vollständig und richtig sind::

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ort und Datum

Unterschrift Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Partner/in

### Wichtige Hinweise

- > Das Antragsformular muss **bis 31. März des Folgejahres** eingereicht werden.  
> Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.