



Anmeldeformular

Anhang 11

**für quellensteuerpflichtige Personen mit einer Erwerbstätigkeit
in der Schweiz**

Kanton Luzern

KANTON LUZERN
Dienststelle Steuern
Gemeindedienstleistungen
Quellensteuer
Buobenmatt 1
Postfach 3464
6002 Luzern

Arbeitgeber/in bzw. Schuldner/in der steuerbaren Leistung

SSL-Nr. (wenn bereits bekannt):

Sachbearbeiter/in:

Firma und Adresse:

Allfälliger ausländischer Arbeitgeber:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

A. Angaben über die quellenbesteuerte Person

männlich

weiblich

Nationalität:

Bewilligungsart:

Name:

Wenn Grenzgänger/in, mit täglicher Rückkehr

Vorname:

wöchentlicher Rückkehr

Versichertennummer:

Zivilstand:

(CH-Adresse unter Bemerkungen angeben)

Geb.-Datum:

Konfession:

Kant.-Ref.-Nr.: LU

Beruf/Tätigkeit:

Strasse:

Anzahl Kinderzulagen:

PLZ/Wohnort:

Datum des Stellenantrittes:

Voraussichtlicher monatl. Bruttolohn CHF:

PLZ/Arbeitsort:

Anstellung: Vollzeit Teilzeit (voraussichtliche Arbeitsstunden pro Monat: _____)

B. Angaben über den Ehepartner (sofern vorhanden)

In der Schweiz erwerbstätig: Ja Nein

Arbeitgeber/in:

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

C. Bemerkungen

Ort und Datum:

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber: