

Anmeldeformular für quellensteuerpflichtige Personen mit Erwerbstätigkeit/Wohnsitz im Kanton Aargau

➔ Einzureichen innerhalb von 8 Tagen seit Stellenantritt oder Zuzug in Kanton Aargau

A. Arbeitgeber/in bzw. Schuldner/in der steuerbaren Leistung (SSL)

SSL-Nr. (wenn bereits vorhanden)	
Name	Kontaktperson
	Telefon
Strasse	Telefax
PLZ Ort	E-Mail

Korrespondenzadresse (Formulare, Tarife, etc.)

Name	Kontaktperson
	Telefon
zust. Person	Telefax
Strasse	E-Mail
PLZ, Ort	
	Bemerkungen
Postfach	
PLZ, Ort	

Rechnungsadresse (inkl. Angaben der persönlichen Lohndaten der Pflichtigen)

<input type="checkbox"/> persönlich / vertraulich	
Name	Kontaktperson
	Telefon
zust. Person	Telefax
Strasse	E-Mail
PLZ, Ort	Bemerkungen
Postfach	
PLZ, Ort	

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

B. Arbeitnehmer/in bzw. quellenbesteuerte Person

<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Name	Ausweis-Art
Vorname	Wenn Grenzgänger/in mit
AHV-Nr. alt	<input type="checkbox"/> täglicher Rückkehr
Versicherten-Nr. 756.	<input type="checkbox"/> wöchentlicher Rückkehr
Geb.-Datum	(CH-Adresse in Abschnitt E angeben)
Strasse	<input type="checkbox"/> internationaler Wochenaufenthalt
PLZ, Ort	(Adresse in Abschnitt C angeben)
Voraussichtlicher Bruttolohn CHF	Nationalität
Anstellung	Zivilstand
<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Konfession
<input type="checkbox"/> Nebenerwerb (voraussichtliche Std./Mt.)	<input type="checkbox"/> röm.-kath. <input type="checkbox"/> christ.-kath.
Zuzug Kanton AG	<input type="checkbox"/> evang.-ref. <input type="checkbox"/> andere
Beruf	Stellenantritt
Arbeitsort	minderj. Kinder im gleichen Haushalt
voraussichtliche Aufenthaltsdauer in der Schweiz	von bis
Aufenthaltsbewilligung eingeholt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Quellensteuer-Abrechnung erfolgt an	
<input type="checkbox"/> Wohnsitzkanton Arbeitnehmer/in	<input type="checkbox"/> Sitzkanton Arbeitgeber/in Kt.

C. Internationaler Wochenaufenthalt

Beibehalten des Wohnsitzes im Ausland?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Falls ja, bitte genaue Adresse angeben:	
Strasse	
PLZ, Ort	
Land	

Hinweis: Bei Ehepartner/in oder bei eingetragener Partnerschaft bzw. Konkubinatspartner/in, muss Abschnitt D ausgefüllt werden.

