



**Arbeitgeber/in**

Pers-ID: .....  
UID-Nr. ....  
Firma .....  
Adresse .....  
.....  
PLZ / Ort / Kanton .....  
Kontaktperson .....  
Telefon .....  
E-Mail .....

Steuerverwaltung Zug  
Quellensteuer  
Postfach  
6301 Zug

**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  
 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 Name .....  
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**