



**Anmeldeformular für
quellensteuerpflichtigen Personen
mit einer Erwerbstätigkeit in der
Schweiz**

Kantonale Steuerverwaltung
Sektion Quellensteuer
Steinbruchstrasse 18
7000 Chur

**Arbeitgeber/in bzw.
Schuldner/in der steuerbaren Leistung**

Firma und Adresse:	
Sachbearbeiter/in:	
Telefon:	
Fax:	E-Mail Adresse:

A. Informationen betreffend die quellenbesteuerte Person

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Nationalität:	Ausweis Art**:
Name:		Wenn Grenzgänger/in mit	
Vorname:		<input type="checkbox"/> täglicher Rückkehr	<input type="checkbox"/> wöchentlicher Rückkehr
AHV-Nr.**::		Adresse in der Schweiz	
Geb.-Datum:			
Zivilstand:			
Konfession:			
ZAR-Nr.**::			
Strasse/Nr.:		Anzahl Kinderzulagen:	
PLZ/Wohnort:		Datum des Stellenantritts:	
Beruf/Tätigkeit:		PLZ/Arbeitsort:	

B. Informationen betreffend den/die Ehegatten/ Ehegattin sofern vorhanden

Ist der/die Ehegatte/Ehegattin?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja,	Arbeitgeber/in:	
Name:		
Vorname:		
AHV-Nr.**::		
Strasse:		
PLZ/Wohnort:		

Ort und Datum:

Unterschrift/en: