



# Anmeldung des Schuldners der steuerbaren Leistung

Steuerverwaltung des Kantons Bern  
Quellensteuer  
Postfach  
3001 Bern

Rechtlich haftende **juristische Person** >>> oder >>>

Firma \_\_\_\_\_

UID-Nr.  
(gemäss Handelsregister) \_\_\_\_\_

Gründung  
(Datum HR-Eintrag) \_\_\_\_\_

Sitz \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

Rechtsform

<input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft	<input type="checkbox"/> Öffentlich-rechtliche Körperschaft
<input type="checkbox"/> GmbH	<input type="checkbox"/> Verein
<input type="checkbox"/> Genossenschaft	<input type="checkbox"/> Stiftung

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Rechtlich haftende **natürliche Person**

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Rechtsform

<input type="checkbox"/> Einzelunternehmen	<input type="checkbox"/> einfache Gesellschaft
<input type="checkbox"/> Kollektivgesellschaft	<input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Angaben für Quellensteuer-Abrechnung

Name Betriebsstätte/Geschäftslokal \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Angaben zu Steuervertretern\*

Firma/Name \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\* Das Formular gilt nur mit Unterschrift einer zeichnungs-  
berechtigten Person des Schuldners der steuerbaren  
Leistung als Vollmacht für die Quellensteuer-Abrechnungen.

Die unterzeichnende Person bestätigt hiermit, als rechtlich  
haftender Schuldner der steuerbaren Leistung für sämtliche  
Pflichten aufzukommen (Art. 186 StG bzw. Art. 88 und 100 DBG).

Ort/Datum/Firmenstempel/rechtsgültige Unterschrift

\_\_\_\_\_