



Meldeformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende

Arbeitgeber/in

Referenz- / ZPV-Nr.

UID-Nr.

Firma

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Kanton

Kontaktperson

Telefon/Fax

E-Mail

Steuerverwaltung des Kantons Bern
Quellensteuer
Postfach
3001 Bern

Quellensteuerabrechnung erfolgt mit

Wohnsitzkanton Arbeitnehmer/in

Sitz Arbeitgeber/in im Kanton

Quellensteuerpflichtige Person

Geschlecht männlich weiblich

ZPV-Nr. / AHV-Nr.

Vorname/Name

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Land

Geburtsdatum

Nationalität/en

Zivilstand

ledig geschieden verwitwet

verheiratet eingetragene Partnerschaft

getrennt ja nein

Datum Zivilstand

Konfession

evangelisch-reformiert römisch-katholisch

christ-katholisch andere/keine

Aufenthaltsadresse in der Schweiz

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Kanton

Beruf

Stellenantritt (Datum)

Arbeitsort (PLZ, Kanton)

Bruttolohn (ca. pro Monat) CHF

Arbeitspensum ca. Std. pro Woche oder %

Nebenerwerb nein ja, Haupterwerb bei

Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

männlich weiblich

Erwerbstätigkeit/ Ersatzeinkünfte ja nein

Arbeitgeber

Strasse/Nr.

PLZ/Ort/Land

Kinder (Vorname/Name/Geburtsdatum)

1 / /

2 / /

3 / /

4 / /

Bewilligungsart

Grenzgänger/in mit täglicher Rückkehr

Wochenaufenthalter/in mit wöchentlicher Rückkehr

Bemerkungen

Datum/Unterschrift **Arbeitnehmer/in**

Datum/Stempel/Unterschrift **Arbeitgeber/in**

Wichtige Hinweise
 Das Meldeformular ist **innert 8 Tagen** nach Stellenantritt oder spätestens mit der ersten Quellensteuerabrechnung einzureichen.
 Das Formular ist **vollständig und korrekt** auszufüllen.