

Mutationsformular für quellensteuerpflichtige Arbeitnehmende



Wichtige Hinweise: Das Formular ist spätestens 8 Tage nach Eintritt der Mutation einzureichen. **Das Formular ist vollständig und korrekt auszufüllen.**

Arbeitgeber/in

Personen-Nr. _____
Firma _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Kontaktperson _____
Telefon _____
E-Mail _____

Quellensteuerpflichtige/r Arbeitnehmer/in

SV-Nummer 756. _____
Name _____
Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort/Land _____
Geburtsdatum _____
Nationalität/en _____
Bewilligungsart _____

Mutationsgründe

Erwerbstätigkeit Ehegatte Aufgabe **(Bestätigung des bisherigen Arbeitgebers beilegen!)**
 Aufnahme; Arbeitgeber _____ Ereignisdatum _____
 Beginn/Ende Ersatzeinkünfte

Zivilstandsänderung Heirat (bzw. Eintragung Partnerschaft)
Ist der/die Ehepartner/in erwerbstätig oder bezieht Ersatzeinkünfte?
 Ja Nein Ereignisdatum _____
 Aufgabe (bzw. Auflösung Partnerschaft)
 Trennung
 Verwitmung

Bewilligungsänderung Erhalt Niederlassungsbewilligung C
 Erhalt Schweizer Bürgerrecht
Ereignisdatum _____

Kinderabzug Geburt Kind **(Geburtsurkunde einreichen!)** Geburtsdatum _____

Konfessionswechsel Kirchnaustritt **(Bestätigung beilegen!)** Ereignisdatum _____
 Kirchenbeitritt in Landeskirche

Adressänderung Neue Adresse _____
Strasse/Nr. _____ Ereignisdatum _____
PLZ/Ort _____

Wechsel Arbeitsort Neuer Arbeitsort **(bei Grenzgängern!)** Ereignisdatum _____

Änderung Arbeitspensum Beschäftigungsgrad (in %) _____ Ereignisdatum _____
Gesamtbeschäftigungsgrad aller Erwerbstätigkeiten (in %) _____

Bemerkungen

Ort und Datum _____

Unterschrift Arbeitnehmer/in

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/in