

**Angaben über Leistungen an Geschäftsleiter,
Präsident, Kassier, Vorstandsmitglieder****EB 18****Einlageblatt 18**

Geschäftsjahr von

bis

Bezüger							
SV-Nummer							
Name							
Vorname							
Wohnort							
Funktion							
private Nutzung Geschäftsfahrzeuge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
- wenn ja, Marke/Modell							
- Anschaffungswert (exkl. MWST)							
Vergütungen brutto (geschäftsjahrbezogen) Gehalt brutto (inkl. Gratifikation)		verbucht	leerlassen	verbucht	leerlassen	verbucht	leerlassen
VR-Honorar							
Sitzungsgelder							
Tantiemen							
Repräsentationsspesen							
- effektiv							
- pauschal							
Vergütungen für Privatfahrzeuge							
- effektiv							
- pauschal							
Spesen: Reisen, anderes							
- effektiv							
- pauschal							
Andere Leistungen							
Art:							
Verbuchte Privatanteile							
Spesen							
Geschäftsfahrzeuge							
Telefon							
Wohnung							
Heizung/Strom							
andere							

Angaben über Grundbesitz, Liegenschaften, Wertschriften, angefallene Erbschaften, Vermächtnis und Schenkungen siehe Rückseite!

Ich/wir bezeuge/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

UID _____

Ort und Datum

Name der/des Steuerpflichtigen und rechtsgültige Unterschrift



Einlageblatt 18

Geschäftsjahr

von

bis

Grundbesitz und Liegenschaften

übertragen in Ziffer 43.2
der Steuererklärung

übertragen in Ziffer 43.1
der Steuererklärung

Wertschriften

Wertschriften	Nominalwert / Anzahl	Verkehrswert	Buchwert	Erträge brutto		
				mit Verrechnungssteuer	ohne Verrechnungssteuer	Total Erträge
Obligationen (Schuldner)						
Aktien (Gesellschaft)						
Total						

Erbschaften, Vermächtnisse, Schenkungen

Name, Adresse	Gegenstand	Wert

falls als Ertrag verbucht:
in Ziffer 8 der Steuer-
erklärung übertragen

*Angaben über Leistungen an
Geschäftsleiter, Präsident, Kas-
sier, Vorstandsmitglieder, siehe
Vorderseite!*

Ich/wir bezeuge/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

UID

Ort und Datum

Name der/des Steuerpflichtigen und rechts gültige Unterschrift

