

Abrechnung über die Quellensteuer für Ersatzeinkünfte

	Monat	Jahr
Abrechnung für		

[Hier](#) finden Sie Erläuterungen zum Ausfüllen des Abrechnungsformulars

SSL-Nr.:	
Versicherung/Vorsorgeeinrichtung:	
Adresse:	
PLZ / Ort / Kanton:	
Kontaktperson:	
Telefon:	
E-Mail:	

[illegible]

Einreichfrist: 30 Tage nach Ende des Auszahlungsmonats

Bemerkungen:

Bitte senden Sie Ihre Rechnung an:

Einzahlung erst auf Rechnung