



Anmeldung eines Schuldners der steuerbaren Leistung

CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

P.P. CH-1951
Sion

Poste CH SA

Identifikation der natürlichen oder juristischen Person, welche rechtlich verantwortlich für den Schuldner der steuerbaren Leistung ist.

Kantonale Steuerverwaltung
Abteilung Quellensteuer
Bahnhofstrasse 35
1951 Sitten



scc-impot-source@admin.vs.ch

Juristische Person (gesetzlich verantwortlich) >> **oder** >> **Natürliche Person** (gesetzlich verantwortlich)

Firmenname	
Unternehmens-Identifikationsnr. (UID) <small>(gemäss Handelsregister)</small>	
Gründungsdatum <small>(Eintragungsdatum im HR)</small>	
Im Handelsregister eingetragene Adresse	
Postfach	
Strasse / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Kanton	
Land	
Sprache	
Name, Vorname der Kontaktperson	
Telefonnummer	
E-Mail	

Name des Arbeitgebers / Vorname des Arbeitgebers	
AHV-Nr.	
Geburtsdatum	
Wohnsitz der natürlichen Person	
Postfach	
Strasse / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Kanton	
Land	
Sprache	
Telefonnummer	
E-Mail	

Rechtsform

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft | <input type="checkbox"/> Öffentlich-rechtliche Anstalt | <input type="checkbox"/> Einzelunternehmung | <input type="checkbox"/> Einfache Gesellschaft |
| <input type="checkbox"/> GmbH | <input type="checkbox"/> Verein | <input type="checkbox"/> Kollektivgesellschaft | <input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft |
| <input type="checkbox"/> Genossenschaft | <input type="checkbox"/> Stiftung | <input type="checkbox"/> Weitere | |

Angaben für Quellensteuer-Abrechnung

Arbeitgeber, bzw. Schuldner der steuerbaren Leistung (SSL)

Name der Betriebsstätte / Geschäftslokalität	
Aktivitätensektor	
Korrespondenzadresse	
Postfach	
Strasse / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Kanton	
Land	
Sprache	

Steuervertreter (Treuhand etc.)

Firmenname / Name, Vorname	
Postfach	
Strasse / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Kanton	
Sprache	
Telefonnummer	
E-Mail	

Haben Sie Ihrem Steuervertreter eine Vollmacht erteilt? Ja Nein

Physische Adresse der Betriebsstätte / Geschäftslokalität (falls unterschiedlich zur Korrespondenzadresse)

Strasse / Hausnr.		Kanton	
PLZ / Ort		Wohnsitzgemeinde	

(Rückseite ebenfalls auszufüllen)



Anmeldung eines Schuldners der steuerbaren Leistung

CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Kontaktangaben der verantwortlichen Person der Quellensteuerabrechnung

Name		Vorname	
Telefonnummer		E-Mail	

Bankangaben für eventuelle Rückerstattungen der Quellensteuern

IBAN-Nr.	CH
----------	----

Art der Anfrage

Neueröffnung

Reaktivierung

Referenznummer 99999.

Datum, seit welchem Sie quellensteuerpflichtiges Personal beschäftigen

Abrechnungstyp

Lohnbezüger

Leistungen aus Vorsorge

Artisten, Sportler und Referenten

Mitarbeiterbeteiligungen

Französische Grenzgänger *1

Verwaltungsräte

Hypothekargläubiger

*1 nur für Grenzgänger/-innen mit täglicher
Rückkehr an den Wohnort in Frankreich und
gleichzeitiger Vorlage einer gültigen
Ansässigkeitsbescheinigung 2041 AS oder ASK

Übermittlungsart

Swissdec

Papier

Bemerkungen

Meldepflicht

Wir erinnern Sie daran, dass der Arbeitgeber verpflichtet ist, die Beschäftigung von quellensteuerpflichtigem Personal innert acht Tagen ab Stellenantritt mit dem hierfür vorgesehenen Formular zu melden. Das entsprechende Formular finden Sie unter dem Link <https://www.vs.ch/de/web/scc/quelle> (Art. 3a Abs. 1 QstV).

Sie werden per Post Ihre Referenznummer (SSL-Nr.) erhalten. Die Weisungen und Tarife über die Erhebung der Quellensteuer finden Sie auf unserer Internetseite <https://www.vs.ch/quellensteuer>.

Ort / Datum / Firmenstempel / rechtsgültige Unterschrift

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