



# 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](mailto: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>	
<b>Im Handelsregister eingetragene Adresse</b>	
Postfach	
Strasse / Hausnr.	
PLZ / Ort	
Kanton	
Land	
Sprache	
Name, Vorname der Kontaktperson	
Telefonnummer	
E-Mail	

Name des Arbeitgebers / Vorname des Arbeitgebers	
AHV-Nr.	
Geburtsdatum	
<b>Wohnsitz der natürlichen Person</b>	
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	
<b>Korrespondenzadresse</b>	
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).