



Karin Michel - Ihr Partner für Steuerfragen

Alte Greifenseestrasse 5 | 8604 Volketswil | Mobil 079 512 77 34
karin.michel@das-kontor.ch | www.das-kontor.ch

Kinder, für deren Unterhalt Sie aufkommen:

Name, Vorname, Geburtsdatum	In Ihrem Haushalt ja / nein	Schule oder Lehrfirma, voraussichtlich bis	Nur bei getrennt besteuerten Eltern auszufüllen!
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja
			Leistet der andere Elternteil Unterhaltsbeiträge <input type="checkbox"/> ja Gemeinsames Kind mit Konkubinats Partner <input type="checkbox"/> ja Gemeinsamens Sorgerecht <input type="checkbox"/> ja Alternierende Obhut <input type="checkbox"/> ja

PERSONALIEN

PERSON 1

NAME / VORNAME

ADRESSE / PLZ / ORT

GEBURTSDATUM

KONFESSION

ZIVILSTAND

BERUF

ARBEITGEBER

TELEFON

MAIL

PERSON 2

NAME / VORNAME

GEBURTSDATUM

KONFESSION

ZIVILSTAND

BERUF

ARBEITGEBER

TELEFON

MAIL

ICH WÜNSCHE EINE VERTRETUNG: ☐

ICH BIN UMGEZOGEN, ANMELDUNG EINWOHNERKONTROLLE AM:

ICH HABE DIE FRIST SELBST VERLÄNGERT BIS:

BITTE BEILEGEN:
STEUERFORMULAR 2024 FÜR ONLINE ÜBERMITTLUNG AN STEUERBEHÖRDE
(BEI ÜBERMITTLUNG PER MAIL BITTE KOPIE DER ERSTEN SEITE MITSENDEN)
Veranlagungsentscheid Vorjahr (nur bei Neukunden oder Kunden ohne Vertretungsvollmacht)

