Abrechnung über die Quellensteuern

Für Renten / Kapitalleistungen

KANTON NIDWALDEN

SSL / UID .....
Firma .....
Adresse .....
.....
.....
Kontaktperson .....
Telefon .....
E-Mail .....

Abrechnungsperiode vom……bis……

AHV-Nummer / Geburtsdatum	**Name und Vorname** Leistungsbezüger/in	**Wohnsitzstaat**	**Zivilstand** A = alleinstehend V = verheiratet	**Auszahlungsdatum**	**Steuerbare Leistung (CHF)**	**Art** R = Rente K = Kapitalabfindung	**Steuersatz %**	**Quellensteuer** (CHF)

Total oder Übertrag	
abzüglich 1 % Bezugsprovision	
ablieferungspflichtiger Betrag	

Einzahlung erst auf Rechnung, Einzahlungsschein folgt

Zustellung an:
Finanzdirektion | Kantonales Steueramt
Bahnhofplatz 3
6371 Stans
Telefon 041 618 71 27
quellensteuer@nw.ch
www.steuern-nw.ch

Bemerkungen
.....

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:

Ort, Datum .....

.....
(Stempel und Unterschrift)