Abrechnung über die Quellensteuern von Vorsorgeleistungen

an Personen mit Wohnsitz im Ausland

Abrechnungspflichtige Versicherungs-Einrichtung/ Bankstiftung (Schuldner der steuerbaren Leistung)

Kantonales Steueramt
Quellensteuer
Davidstrasse 41/Postfach 1245
9001 St.Gallen

Pers.-Nr. _____ Telefon: _____

Sachbearbeiter/in: _____

Abrechnungsperiode vom _____ **bis** _____

Name und Vorname des Leistungsbezügers	Geb.-Datum	Wohnsitz-staat	Datum der Auszahlung	Steuerpflichtige Leistung Fr.	Art RE* KA*	Steuer-satz %	Quellensteuer Fr.	leer lassen