

Antrag auf Ausstellung einer Lohnsteuerkarte für das Kalenderjahr 20__

Absender/in

**Gemeindeverwaltung Roetgen
Hauptstraße 55
52159 Roetgen**

ich beantrage: einmalig laufend wiederkehrend eine Lohnsteuerkarte eine weitere Lohnsteuerkarte

Familiennamen		Antragssteller/in	Familiennamen		Ehegatte
Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)			
E-Mail (Angabe freiwillig)					
Anschrift am 20.09. des Vorjahres, Straße			Hausnummer		
Anschrift am 20.09. des Vorjahres, Straße			Hausnummer		
PLZ	Ort				
Jetzige Anschrift, Straße			Hausnummer		
Jetzige Anschrift, Straße			Hausnummer		
PLZ	Ort				
PLZ			Ort		

Bei Zuzug in die BRD nach dem 20.09. des Vorjahres:		Bei Zuzug in die BRD nach dem 20.09. des Vorjahres:	
Erstmalige Anschrift in der BRD	Zuzugsdatum (TT.MM.JJJJ)	Erstmalige Anschrift in der BRD	Zuzugsdatum (TT.MM.JJJJ)

Familienstand:

ledig
 verheiratet
 verwitwet
 geschieden
 dauernd getrennt lebend
 seit: Datum (TT.MM.JJJJ)

Gewünschte Lohnsteuerklasse (nur auszufüllen, wenn der Ehegatte bereits eine Lohnsteuerkarte besitzt)

Lohnsteuerklasse vier (die Lohnsteuerkarte des Ehegatten liegt bei)
 Lohnsteuerklasse fünf

Kinder unter 18 Jahren (Kinder über 18 Jahren werden vom Finanzamt aufgetragen. Pflegekinder und Kinder, die im Ausland wohnen, finden keine Berücksichtigung.)

Familiennamenname		1. Kind	Familiennamenname		2. Kind
Vorname			Vorname		
Straße		Hausnummer	Straße		Hausnummer
PLZ	Ort		PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Eltern <input type="checkbox"/> Antragssteller/in <input type="checkbox"/> Verstorbene/r <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> anderer Elternteil		Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)	Eltern <input type="checkbox"/> Antragssteller/in <input type="checkbox"/> Verstorbene/r <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> anderer Elternteil		Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)
Anschrift des anderen Elternteils, Straße		Hausnummer	Anschrift des anderen Elternteils, Straße		Hausnummer
PLZ	Ort		PLZ	Ort	

Familiennamenname		3. Kind	Familiennamenname		4. Kind
Vorname			Vorname		
Straße		Hausnummer	Straße		Hausnummer
PLZ	Ort		PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)			Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Eltern <input type="checkbox"/> Antragssteller/in <input type="checkbox"/> Verstorbene/r <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> anderer Elternteil		Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)	Eltern <input type="checkbox"/> Antragssteller/in <input type="checkbox"/> Verstorbene/r <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> anderer Elternteil		Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)
Anschrift des anderen Elternteils, Straße		Hausnummer	Anschrift des anderen Elternteils, Straße		Hausnummer
PLZ	Ort		PLZ	Ort	

Familiennamenname		5. Kind
Vorname		
Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
Eltern <input type="checkbox"/> Antragssteller/in <input type="checkbox"/> Verstorbene/r <input type="checkbox"/> Ehegatte <input type="checkbox"/> anderer Elternteil		Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)
Anschrift des anderen Elternteils, Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	

Ergänzungen:

--

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------