

## **Definitive Abmeldung ins Ausland**

| <u>Personalien</u>                  |                 |         |         |        |     |
|-------------------------------------|-----------------|---------|---------|--------|-----|
| Name, Vorname                       |                 |         |         |        |     |
| Versicherten-Nr                     |                 |         |         |        |     |
| Bisherige Adresse                   |                 |         |         |        |     |
| <u>Abklärungen</u>                  |                 |         |         |        |     |
| Bei Wegzug Partner/                 | in: Trennung?   | □ Ja    | ☐ Nein  |        |     |
| Auszahlung PK                       | □Ja □ Nein      | Name PK | <b></b> |        |     |
| Auszahlung 3. Säule                 | □Ja □ Nein      | Name    |         |        |     |
| Besitzen Sie Liegenschaften/Grundst |                 | ücke?   | ☐ Ja    | ☐ Nein |     |
| Wenn ja, werden Sie                 | diese verkaufen | ?       | □ Ja    | ☐ Nein |     |
| Wegzugsdatum                        |                 |         |         |        |     |
| Wegzugsadresse                      |                 |         |         |        |     |
| Wegzugsland                         |                 |         |         |        | . = |
|                                     |                 |         |         |        |     |
| Vertreter/in Schweiz                |                 |         |         |        |     |
|                                     |                 |         |         |        |     |
|                                     |                 |         |         |        |     |
| Bemerkungen                         |                 |         |         |        |     |



## **VOLLMACHT**

| Vollmachtgeber/in  |
|--|
|  |
|  |
|  |
| Ich/Wir bevollmächtige/n   |
| Vollmachtnehmer  |
|  |
|  |
|  |
| alle meine/unsere Interessen betreffend die schweizerischen Einkommens- und Vermö-<br>genssteuern wahrzunehmen und mich/uns gegenüber den Veranlagungsbehörden und<br>den Rechtsmittelinstanzen zu vertreten.                            |
| Zudem bevollmächtige/n ich/wir den/die Vollmachtnehmer/in, jegliche Korrespondenz wie Zuschriften, Rechnungen, Mahnungen, Vorladungen, Auflagen, Taxationsanzeigen und Verfügungen jeder Art in diesen Angelegenheiten entgegenzunehmen. |
| Der/die Vollmachtgeber/in verpflichtet sich zur Übergabe aller Akten und Schriftstücke, die zur ordnungsgemässen Durchführung des erteilten Auftrages notwendig sind.  |
| Die Vollmacht schliesst die Berechtigung ein, für mich/uns Zahlungen entgegenzunehmen und rechtsgültig dafür zu quittieren. Die Vollmacht gilt über den Tod hinaus bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.                                  |
| Ort und Datum Unterschrift/en  |