

Max Wirth Treuhand AG  
 Hauptstrasse 3  
 8232 Merishausen  
 Tel. 052 653 10 70  
 Fax 052 653 10 72  
 E-Mail: info@mwtag.ch

# Familien-Verhältnisse Versicherungen (Privat)

am: 31.12.2015 oder per Wegzug/Todestag

## Familien-Verhältnisse:

Name, Vornamen

Geburtsdatum

Zivilstand

Konfession

Heimatort

Beruf

Arbeitgeber

Arbeitsort

## Steuerpflichtiger:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Ehefrau:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Kinder

Vorname, Name

Geb.-  
Datum

Konfession

im Haush. der  
Eltern lebend:  
Ja / Nein

Schule oder Lehrfirma

Beginn + Ende  
Lehre / Studium  
von bis

Vorname, Name	Geb.- Datum	Konfession	im Haush. der Eltern lebend: Ja / Nein	Schule oder Lehrfirma	Beginn + Ende Lehre / Studium von bis

## Versicherungen (Privat)

Krankenkassen-Versicherung

Unfall-Versicherung

BVG Pensionskasse 2. Säule (**Bescheinigung beilegen bei Einkaufsbeiträgen**)

Persönl. gebundene Vorsorge 3. Säule (**Bescheinigung beilegen**)

Risiko-Versicherungen

## Prämie 2015

SFr. \_\_\_\_\_

SFr. \_\_\_\_\_

SFr. \_\_\_\_\_

SFr. \_\_\_\_\_

SFr. \_\_\_\_\_

## Lebensversicherungen des Steuerpflichtigen, seiner Ehefrau und Kinder bis 18 Jahre (**Bescheinigung beilegen**)

Gesellschaft	Abschluss- Jahr	Fälligkeits- Jahr	Versicherungs- Summe SFr.	Rückkaufswert am 31.12.2015		bezahlte Prämie SFr.
				%	SFr.	

## Renteneinkommen (Abrechnung oder Belege mitsenden)

AHV / IV                      2015 ab:.....                      SFr.....                      pro Monat

BVG 2. Säule                      2015 ab:.....                      SFr.....                      pro Monat

Persönliche gebundene Vorsorge 3. Säule Kapitalauszahlung                      SFr.....                      Datum.....