



## Gemeinde Oberdorf BL

Dorfmatthstrasse 6 - 4436 Oberdorf  
T 061 965 90 90 / F 061 965 90 99  
info@oberdorf.bl.ch / www.oberdorf.bl.ch

### Fragebogen für Aufenthalter/in

Sie möchten sich in Oberdorf BL als Aufenthalter/in anmelden und machen dabei geltend, Ihre Steuerpflicht in einem anderen Kanton/andere Gemeinde zu erfüllen.

Um das definitive Steuerdomizil festzustellen, sind Sie gebeten den Fragebogen vollständig ausgefüllt und unterzeichnet mit den folgenden gültigen Unterlagen innert 14 Tagen einzureichen.

Zuzugsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Adresse des gesetzlichen Wohnorts: \_\_\_\_\_

---

*Bitte zutreffendes ankreuzen und den Fragebogen vollständig ausfüllen.*

**1.a. Aus welchen Gründen wollen Sie sich als Aufenthalter/in anmeldet bzw. den Aufenthaltsstatus beibehalten?**

\_\_\_\_\_

**1.b. Aus welchen Gründen wollen sie Ihren bisherigen gesetzlichen Wohnsitz beibehalten?**

\_\_\_\_\_

**2. Wie lange beabsichtigen Sie am Aufenthaltsort zu bleiben?**

unbefristet                       voraussichtlich bis \_\_\_\_\_

**3. Wie häufig verbringen Sie die Wochenenden und Ihre Freizeit an Ihrem gesetzlichen Wohnort?**

immer     monatlich     vierteljährlich     nie

**4. In welcher Gemeinde bezahlen Sie Ihre Staats- und Gemeindesteuern?**

\_\_\_\_\_

**5. Welche persönlichen Beziehungen verbinden Sie zu Ihrem gesetzlichen Wohnort?**

Ehegatte / Lebenspartner(in)     Kinder     Eltern / Geschwister  
 keine     andere \_\_\_\_\_

## 6. Welche persönlichen Beziehungen verbinden Sie zum Aufenthaltsort?

- Ehegatte / Lebenspartner(in)       Freundes- und Bekanntenkreis  
 keine       andere \_\_\_\_\_

## 7. Sind Sie erwerbstätig oder in Ausbildung?

- Unselbstständige Erwerbstätigkeit  
Arbeitgeber/in: \_\_\_\_\_ Arbeitsort: \_\_\_\_\_  
Beruf / Funktion: \_\_\_\_\_ Pensum: \_\_\_\_\_ %
- Selbstständige Erwerbstätigkeit  
Adresse/Ort der Betriebsstätte: \_\_\_\_\_
- Ausbildung (Studium, Lehre usw.): \_\_\_\_\_  
Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsdauer: \_\_\_\_\_

## 8. Wie wohnen Sie am Aufenthaltsort?

- Wohneigentum       Mietwohnung mit \_\_\_\_\_ Zimmer       bei Eltern oder Verwandten

Wie viele Personen wohnen im Haushalt: \_\_\_\_\_

In welchem Stockwerk ist die Wohnung: \_\_\_\_\_  Links /  Mitte /  Rechts

Eigener Mietvertrag?  Ja /  Nein

Wenn nein, bei wem sind Sie Untermieter? \_\_\_\_\_

## 9. Wie wohnen Sie am gesetzlichen Wohnort?

- Wohneigentum       Mietwohnung mit \_\_\_\_\_ Zimmer       Möbliertes Zimmer  
 bei Eltern oder Verwandten       Wohnen Sie allein       mit anderen Personen

---

**Der/die Unterzeichnete bestätigt, das Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.**

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer tagsüber:** \_\_\_\_\_

### Folgende Unterlagen sind beizulegen:

- Identitätskarte/Pass, Krankenkassenausweis, Mietvertrag, wenn in Gemeinde vorhanden
- Studierende, Lehrlinge und Schüler/innen werden gebeten, eine Ausbildungsbestätigung beizulegen (z.B. Studienausweis, Lehrvertrag, Schulbestätigung)

### Hinweis zum Fragebogen:

*Gemäss den gesetzlich vorgeschriebenen Mitwirkungspflichten sind Sie gehalten, diesen Fragebogen vollständig und wahrheitsgemäss auszufüllen.*