

Steuerklärungsdienst Pro Senectute AR



**Kunden - Rapport Steuerklärungsdienst**

Rapport - Nr. (auf der Zuteilungsliste ersichtlich)

**MitarbeiterIn:**


**Kunde / Kundin:**


Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Heim:  ja  nein

- ist Neukunde/in
- hat Steuererklärung bereits durch Pro Senectute ausfüllen lassen
- Ich wünsche, dass künftig jedes Jahr die Steuererklärung von Pro Senectute ausgefüllt wird (bis Widerruf)
- Ich bin mit der Nutzung meiner Adressdaten für Informationen über Pro Senectute einverstanden. Die Adressen werden **nicht** an weitere Organisationen weitergegeben.

**Bemerkungen:**

Datum / aller Einsätze	ausgeführte Arbeiten	Stunden
<b>Total</b>		
jährliche Auftragspauschale		<b>Fr. 15.00</b>
Neukundenpauschale (Abklärung u. Zuteilung; einmalig)		<b>Fr. 35.00</b>

**Tarif pro Stunde** inkl. MwSt./ Minimumansatz eine Stunde

**Bitte überprüfen und ankreuzen:**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis CHF 25'000*<br>CHF 40.00 pro Std. | <input type="checkbox"/> ab CHF 25'001*<br>CHF 70.00 pro Std. | <input type="checkbox"/> ab CHF 50'001*<br>CHF 90.00 pro Std. | <input type="checkbox"/> ab CHF 100'001*<br>CHF 110.00 pro Std. |
|--|---|---|---|

\*Reinvermögen

Blatt bitte wenden

## Steuererklärung 2023 Vereinbarung / Bestätigung

Ich erkläre mit der Unterzeichnung des Rapports ausdrücklich, dass meine Unterlagen dem Steuerklärungsdienst von Pro Senectute AR vollständig zur Verfügung standen und meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Veranlagungsverfügung, welche ich von der Steuerverwaltung erhalte, werde ich fristgerecht (innerhalb der Einsprachefrist) kontrollieren. Bei Unstimmigkeiten bitte ich Pro Senectute um Unterstützung, so dass die Einsprachefrist eingehalten werden kann.

Datum:

Unterschrift Kunde / Kundin:

Unterschrift Freiwillige/r:

**Info an Freiwillige:** Bitte gelb markierte Felder ausfüllen und monatlich einreichen... vielen Dank!

intern

Visum Ressortleitung:

Erfasst am:

