

Markt Arnstorf
Marktplatz 8
94424 Arnstorf

Antrag auf Ausstellung einer Ersatz-Lohnsteuerkarte

für das Kalenderjahr -----

Antragsteller

Familienname: -----

Vorname: -----

Doktorgrad: -----

Geschlecht: -----

Adresse: -----

Telefon: -----

Erklärung zum Antrag

Meine Lohnsteuerkarte für das Kalenderjahr -----

- habe ich verloren
- ist unbrauchbar/zerstört
- weitere Gründe : -----

Der Wahrheit gemäß erkläre ich, dass ich kein zweites oder weiteres Dienstverhältnis habe. Mir ist bekannt, dass ich mich wegen Steuerhinterziehung strafbar mache, wenn ich die Ersatzlohnsteuerkarte für ein solches Dienstverhältnis verwende.

Ort, Datum: -----

Unterschrift des Antragstellers

Verwaltungsgebühr: 5,00 Euro