



## Fragebogen für Wochenaufenthalt

AHV-Nummer .....

Name .....

Vorname(n) .....

Adresse ....., 8548 Ellikon an der Thur

Geburtsdatum .....

Wohnort (Hauptwohnsitz) .....

Adresse .....

---

*Bitte Zutreffendes ankreuzen (☒) und den Fragebogen vollständig ausfüllen.*

**1.a. Aus welchen Gründen wollen Sie sich als Wochenaufenthalter/in anmelden bzw. den Wochenaufenthaltsstatus beibehalten?** .....

.....

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

.....

.....

**2. Wie lange beabsichtigen Sie, in Ellikon an der Thur zu bleiben?**

unbefristet       voraussichtlich bis: .....

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

immer       wöchentlich       monatlich       vierteljährlich       nie

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

.....

**5. Welche persönlichen Beziehungen verbinden Sie zu Ihrem Hauptwohnsitz?**

Ehegatte / Lebenspartner(in)       Kinder       Eltern / Geschwister

keine       andere was? .....

**6. Welche persönlichen Beziehungen verbinden Sie zu Ellikon an der Thur?**

- Ehegatte / Lebenspartner(in)                       Freundes- und Bekanntenkreis  
 keine     andere was? .....

**7. Sind Sie erwerbstätig oder in Ausbildung?**

- Unselbstständige Erwerbstätigkeit Arbeitgeber/in und Arbeitsort .....  
Funktion .....
- Selbstständige Erwerbstätigkeit als .....  
Geschäftsdomizil .....
- Ausbildung (Studium, Lehre usw.) .....  
voraussichtliche Dauer bis .....  
Ausbildungsstätte (Name / Ort) .....

**8. Wie wohnen Sie in Ellikon an der Thur?**

- Wohneigentum                       Mietwohnung mit ..... Zimmern                       Möbliertes Zimmer  
 Wohnen Sie allein oder                       mit anderen Personen?

**9. Wie wohnen Sie am Hauptwohnsitz?**

- Wohneigentum                       Mietwohnung mit ..... Zimmern                       Möbliertes Zimmer  
 Bei Eltern oder Verwandten                       bei Dritten  
 Wohnen Sie allein oder                       mit anderen Personen?

---

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

Ort / Datum .....                      Unterschrift .....

Erreichbar über Telefon .....                      E-Mail .....

Datum / Name und Vorname Sachbearbeiter/in .....

Kopie: Steueramt Ellikon an der Thur

---

**Hinweise zum Fragebogen:**

Mit diesem Fragebogen prüft die Gemeinde, ob eine allfällige Meldepflicht oder Steuerpflicht am Ort des Aufenthaltes/Wochenaufenthaltes besteht. Gesetzliche Grundlagen der Datenbeschaffung sind § 3-10 Gesetz über das Meldewesen und Einwohnerregister MERG vom 11. Mai 2015 sowie §§ 3 ff. des Steuergesetzes vom 8. Juni 1997 und § 29 der Verordnung vom 1. April 1998 zum Steuergesetz.

**Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Sie verpflichtet sind, die Fragen wahrheitsgemäss zu beantworten, und dass Sie zum Nachweis Ihrer Angaben verpflichtet werden können (§ 3-10 Gesetz über das Meldewesen und Einwohnerregister MERG sowie §§ 132 ff. Steuergesetz).**

Der Fragebogen entstand in Zusammenarbeit zwischen dem Datenschutzbeauftragten des Kantons Zürich, dem Verband der Gemeindesteuerämter des Kantons Zürich, dem Steueramt der Stadt Zürich sowie dem Kantonalen Steueramt.