

Einzureichen bei:
(Adresse der Gemeinde)

Fragebogen für Personen mit Wochenaufenthalt im Kanton Bern zur Festlegung des Steuerdomizils

Der vorliegende Fragebogen dient der Abklärung der Steuerpflicht von Personen mit Wochenaufenthalt im Kanton Bern. Die Steuerpflicht richtet sich nach dem Wohnsitz. Als Wohnsitz gilt der Ort des Aufenthalts mit der Absicht des dauernden Verbleibens. Beim Aufenthalt an verschiedenen Orten sind nach der Rechtsprechung des Bundesgerichts die Lebens-, Wohn- und Arbeitsverhältnisse an den verschiedenen Aufenthaltsorten massgebend. Dabei sind insbesondere die Familienverhältnisse von entscheidender Bedeutung.



Wenn Sie unsere Fragen aufgrund der vorgegebenen Antworten nicht beantworten können, schildern Sie uns Ihre Verhältnisse bitte unter der Rubrik Bemerkungen oder in einem separaten Blatt. Wir danken Ihnen dafür. Angaben zu besonders schützenswerten Personendaten wie zu politischen, religiösen oder weltanschaulichen Aktivitäten (Vereine) müssen nicht gemacht werden (Art. 3 Datenschutzgesetz).

Dieser Fragebogen wurde der Datenschutzaufsichtsstelle des Kantons Bern unterbreitet und entspricht den Anforderungen des Datenschutzgesetzes (KDSG; BSG 152.04).

1. Personalien:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: ZPV-Nr.:

Erreichbarkeit: Tel.-Nr. E-Mail:

- Zivilstand: ledig
- in fester Beziehung mit seit:
- verheiratet / in eingetragener Partnerschaft seit:
- geschieden / aufgelöst seit:
- getrennt seit:
- verwitwet seit:

2. Adressen:

In der aktuellen Steuergemeinde:

.....

.....

In der Wochenaufenthaltsgemeinde:

.....

.....

3. Angaben zum Wochenaufenthalt:

3.1 Welches ist der Zweck Ihres Aufenthaltes am Wochenaufenthaltsort?

- Ausbildung: welche?
- Voraussichtliches Ende der Ausbildung:
- Wenn die Ausbildung berufsbegleitend erfolgt, bitte zusätzlich nachfolgenden Punkt ausfüllen

- Arbeitsverhältnis: Beruf:.....
- Arbeitgeber:seit:.....
- Funktion:Beschäftigungsgrad:

Ihren Arbeitsplatz inerreichen Sie vom Wochenaufenthaltsort aus

- zu Fuss mit dem Velo mit dem Auto/Motorrad
- mit öffentlichen Verkehrsmitteln und besitzen ein Halbtax-Abo GA

Wie viel Zeit benötigen Sie um den Arbeitsplatz zu erreichen (von Tür zu Tür) vom:

- Wochenaufenthaltsort aus (in Minuten): ca. 15 ca. 30 ca. 45 mehr als 60
- Von der Steuergemeinde aus (in Minuten): ca. 15 ca. 30 ca. 45 mehr als 60

- Anderer Grund?
-
-

3.2 Wie erreichen Sie i.d.R. Ihre Wohnung am Wochenaufenthaltsort von Ihrer Steuergemeinde aus?

- mit dem Auto/Motorrad
- mit öffentlichen Verkehrsmitteln und besitzen ein Halbtax-Abo GA

3.3 Seit wann wohnen Sie am Wochenaufenthaltort?

3.4 Waren Sie schon vorher im Kanton Bern wohnhaft bzw. Wochenaufenthalter? Wenn ja:

Wo.....von..... bis

Wo.....von..... bis

Wo.....von..... bis

3.5 Wie lange werden Sie voraussichtlich am Wochenaufenthaltort wohnen?

3.6 Welche Nächte verbringen Sie normalerweise am Wochenaufenthaltort?

Mo/Di Di/Mi Mi/Do Do/Fr Fr/Sa Sa/So So/Mo

Bemerkungen:

.....

.....

3.7 Schätzen Sie bitte die Anzahl Ihrer Übernachtungsaufenthalte an Ihren **arbeitsfreien** Tagen bzw. **arbeitsfreien** Wochenenden während eines Monats (4 Wochen) im Durchschnitt eines Kalenderjahres. Zusammenhängende Übernachtungen (z.B. Freitag auf Samstag und Samstag auf Sonntag) gelten als 1 Übernachtungsaufenthalt.

Bitte ankreuzen	Am Wochenaufenthaltort	In der aktuellen Steuergemeinde	An einem Drittort
Nie / weniger als 1 x pro Monat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 x pro Monat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 x pro Monat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 x pro Monat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 x pro Monat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

3.8 Weshalb haben Sie Ihre Schriften nicht am Wochenaufenthaltort deponiert?

.....

.....

.....

.....

4. Angaben zu den Wohnverhältnissen:

Am **Wochenaufenthaltort** bewohnen Sie:

- 4.1 alleine
 zusammen mit (Name/Vorname)
.....
.....

in Ihrer Steuergemeinde bewohnen Sie:

- alleine
 zusammen mit (Name/Vorname)
.....
.....

- 4.2 eine Eigentumswohnung/Eigenheim
mit..... Zimmern
 eine Mietwohnung
mit..... Zimmern

- eine Eigentumswohnung/Eigenheim
mit..... Zimmern
 eine Mietwohnung
mit..... Zimmern

- 4.3 mit eigenen Möbeln
 ohne eigene Möbel

- mit eigenen Möbeln
 ohne eigene Möbel

5. Angaben zu den persönlichen Beziehungen:

5.1 Mit welchen Personen pflegen Sie regelmässigen Kontakt? An welchem Ort finden diese Kontakte mehrheitlich statt?

Bitte ankreuzen	Am Wochenaufenthaltort	In der aktuellen Steuergemeinde	An einem Dritort
Ehegatten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lebenspartner/in	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eltern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kinder (<input type="radio"/> minderjährig <input type="radio"/> volljährig)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enkelkinder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geschwister	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Andere Verwandte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5.2 Sind Sie Mitglied von Vereinen? Wenn ja, in welchen, wo und in welcher Funktion? Schildern Sie uns bitte die damit verbundenen Aktivitäten, insbesondere Art und Häufigkeit.*

.....
.....
.....
.....
.....

* Angaben zu politischer, religiöser oder weltanschaulicher Aktivität müssen nicht gemacht werden.

