Stadtverwaltung Meerane
Bürgerbüro
08393 Meerane
Lörracher Platz 01

**Antrag auf Änderung der Lohnsteuerkarte** **[ ] infolge dauernd Getrenntlebens**
**[ ] Wiederaufnahme der ehelichen Gemeinschaft**

**Antragsteller:**
Name, Vorname _____
Geburtsname _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Anschrift _____

***[ ] Ich erkläre hiermit, dass ich von meinem Ehepartner dauernd getrennt lebe.***
***Mir ist bekannt, dass im Fall der Wiederaufnahme der ehelichen Gemeinschaft dies unverzüglich der Meldebehörde anzuzeigen ist.***

Angeben zum getrennt lebenden Ehepartner

Name, Vorname _____
Geburtsname _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Anschrift _____
Datum der Trennung _____

***[ ] Ich erkläre hiermit, dass ich mit meinem Ehepartner wieder in ehelicher Gemeinschaft lebe.***

Die Lohnsteuerkarte ist wie folgt geändert worden:

| ***Änderung*** | | ***Antragsteller*** | ***Ehepartner*** |
|---|---|---|---|
| ***bisher*** | ***Steuerklasse*** | | |
| **neu** | | | |
| bisher | **Zahl der Kinderfreibeträge** | | |
| **neu** | | | |
| bisher | **Zahl der Kinder** | | |
| **neu** | | | |
| bisher | **Religions-Gemeinschaft** | | |
| **neu** | | | |

Meerane, den

_____ _____
Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des Ehepartners