

Anmeldung Einzelfirma

Achtung:

Für den Inhaber (Selbständigerwerbenden) reichen Sie bitte zusätzlich das Formular
- Anmeldung für Selbständigerwerbende ein.

Geschäftsangaben

Firmenname

Erwerbszweig / Branche

Datum Erwerbaufnahme

UID - Nummer

CHE -

Bisheriger Inhaber

Geschäftsdomizil (Strasse, Hausnummer / PLZ, Ort)

Telefon Nummer

E-Mail-Adresse

Zustelladresse für Rechnungen und Korrespondenz, falls nicht mit obiger Adresse identisch (z.B. Treuhandfirma)

Bisherige AHV-Ausgleichskasse (nur bei Kassenwechsel)

Bisherige Familienausgleichskasse (nur bei Kassenwechsel)

Filialen/Zweigbetriebe

Werden Filialen oder Zweigbetriebe geführt?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, geben Sie bitte nachstehend die entsprechenden Adressen (Strasse, PLZ, Ort) bekannt:

1. Filiale

2. Filiale

Arbeitnehmende

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn Ja, füllen Sie bitte den separaten Fragebogen „Liste der Mitarbeitenden“ aus.

Höhe der geschätzten Lohnsumme pro Jahr

CHF

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende die Erwerbstätigkeiten im Ausland ausüben?

☐ Ja

☐ Nein

Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG

Sind Sie für Ihr Personal einer registrierten Vorsorgeeinrichtung angeschlossen?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Name, Adresse und Vertragsnummer der Vorsorgeeinrichtung (bitte Kopie des Anschlussvertrages / Police beilegen)

Wenn nein, bitte Befreiungsgrund angeben

Unfallversicherung

Ist Ihr Personal nach UVG (Obligatorische Unfallversicherung) versichert?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bitte Versicherung und Vertragsnummer angeben

Zahlungsverbindung

Bankkonto

Name der Bank

IBAN

[illegible]

Verbandsmitgliedschaft(en)

Sind Sie Mitglied eines Verbandes?

☐ Ja ☐ Nein

Name des Verbandes / der Verbände

Voraussetzung für die Abrechnungsmöglichkeit mit einer Verbandsausgleichskasse ist die Mitgliedschaft in oder beabsichtigter Beitritt zu einem Berufsverband oder Gewerbeverein.

Wir bestätigen, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Unvollständige Anmeldungen führen zu verzögerungen bei der Bearbeitung.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Kontaktperson:

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Liste der Mitarbeitenden
- Kopie BVG-Police