



Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

Personendaten

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Strasse:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Personal-Nr.:	<input type="text"/>
Arbeitgeber:	<input type="text"/>	Austritt per:	<input type="text"/>

Angaben zur selbständigen Erwerbstätigkeit

Selbständige Tätigkeit im: Haupterwerb Nebenerwerb

Selbständig im Haupterwerb seit (Datum):

Firmenname:

Branche:

Falls im Haupterwerb:
Üben Sie eine weitere Erwerbstätigkeit aus? Nein Ja
Wenn Ja: als Angestellter als Selbständigerwerbende/r

AHV-Jahreslohnsumme:

Arbeitspensum:

Hinweis: Sollten Sie der selbständigen Erwerbstätigkeit im Nebenerwerb nachgehen, ist die Barauszahlung unzulässig!

Nachweis über die Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb

Bitte belegen Sie uns Ihre Selbständigkeit beispielsweise mit folgenden Beilagen:

- Aufnahmebestätigung der AHV-Ausgleichskasse
- Mietvertrag Geschäftsräume
- Offerte / Rechnungen an Kunden
- Auftragsvereinbarungen / Zusammenarbeitsverträge
- Homepage / Flyer / Inserate usw.
- Investitionsbelege
- etc.

Unterschrift

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit dieser Angaben.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift versicherte Person