



Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

Personendaten

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort

Geburtsdatum:

Personal-Nr.:

Arbeitgeber:

Austritt per:

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 JaWenn 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