



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 Ja

Wenn Ja als Angestellte/r 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

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet an die PKBS einsenden.