

Anmeldung Einzelfirma

Achtung:

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

Kundennummer (bitte leer lassen)

Geschäftsangaben

Firmenname

Erwerbszweig / Branche

Datum Erwerbenaufnahme

Firmennummer Handelsregister

CH

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 weitere 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 angeben

Ist Ihr Personal bei der SUVA (Schweizerische Unfallversicherungsanstalt) versichert? Ja Nein
Wenn ja, bitte Vertragsnummer angeben

Zahlungsverbindung

Bankkonto

Name der Bank

Adresse, PLZ, Ort

Banken-Clearing-Nummer

IBAN

Postkonto

PC-Nummer

Verbandsmitgliedschaft(en)

Sind Sie Mitglied eines Verbandes?

Ja Nein

Name des Verbandes / der Verbände

Voraussetzung für die Abrechnungsmöglichkeit mit einer Verbandsausgleichkasse 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