

AHV-Beitragspflicht

Meldung Filiale

Bitte beachten Sie:

Nur vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldungen mit allen Unterlagen können verarbeitet werden.

1. Angaben zur Filiale

Firmenname	Handelsregister-Nr.
Datum Handelsregistereintrag / Gründungsdatum □□□□□□□□	Aktuelle Ausgleichskasse
Branche	Bisheriger Inhaber

2. Geschäftsadresse

Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)	
Strasse, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	Fax
E-Mail	Homepage

Kontaktperson

Name	Vorname
Telefon Direktwahl	E-Mail

3. Rechtssitzadresse

Gleich wie Hauptsitz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)
Strasse, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	Fax

4. Arbeitnehmende in der Filiale

Anzahl Arbeitnehmende

*Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, bitten wir sie um die nachfolgenden Informationen.
Als Arbeitnehmende gelten auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten.*

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)

□ □ □ □ □ □ □ □

Mutmassliche AHV-Jahreslohnsumme

*Die erfasste Lohnsumme wird zur Berechnung der Akontobeiträge verwendet.
In der Lohnsumme sind auch allfällige Tantiemen, VR-Honorare und sonstige Vergütungen zu berücksichtigen.*

Sind Sie bereits einer Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen?

Ja Nein

Wenn ja, Name der FAK

5. Bestätigung

Bemerkung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
