

Fragebogen für Selbständigerwerbende in der EU

Geschäftsangaben

Abrechnungs-Nummer (Abr.Nr) (bitte leer lassen)

Familienname(n)

Vorname(n)

Firmenbezeichnung

Erwerbszweig / Branche

Geschäftsadresse (Strasse / Nr.)

Geschäftsdomizil (PLZ / Ort / Land)

Telefon-Nummer

E-Mail-Adresse

Zustelladresse für Rechnungen (persönliche Beiträge) und Korrespondenz, falls nicht mit obiger Adresse identisch

Ausübung der Tätigkeit

- Hauptberuflich
 Nebenberuflich

Datum der Erwerbsaufnahme

Datum einer allfälligen Erwerbsaufgabe

Zahlungsverbindung

Bankkonto

Name der Bank

Adresse, PLZ, Ort, Land

IBAN (International Bank Account Number)

Name des Kontoinhabers

Postkonto

PC-Nummer

Name des Kontoinhabers

Zusätzliche Angaben zu den Personalien

Privatadresse (Strasse / Nr.)

Privatdomizil (PLZ / Ort / Land)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

AHV-Nummer

Zivilstand

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Nähere Angaben zur Selbständigkeit

Treten Sie gegenüber Ihren Kunden im eigenen Namen auf?
 Ja Nein

Erstellen Sie Offerten?
 Ja Nein

Stellen Sie Rechnung?
 Ja Nein

Tragen Sie Verluste bei Zahlungsunfähigkeit Ihrer Kunden selber?
 Ja Nein

Bestehen Verträge mit Kunden / Auftraggebern?
 Ja Nein

Verfügen Sie über nachfolgend aufgeführte Infrastrukturen?
 Büro Laden Werkstatt
 Lager Lieferwagen Lastwagen
 Andere (bitte umschreiben):

Selbständiges Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Geschätztes Jahreseinkommen aus selbständiger Tätigkeit nach Abzug der Unkosten (in CHF)

Im Geschäft investiertes privates Eigenkapital nach Abzug der Schulden (in CHF)

Nähere Umschreibung Ihrer Tätigkeit / Bemerkungen

Obligatorische schweizerische Krankenversicherung (KVG)

Name und Adresse der zuständigen Krankenversicherung:

- Wenn Sie von der Krankenversicherung gemäss KVG befreit sind, ist die Befreiungsbestätigung der zuständigen kantonalen Stelle beizulegen.

Bestätigung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ausgleichskasse
Gewerbe St. Gallen
Abteilung Leistungen / Kundendienst
Geltenwilenstrasse 16
Postfach
9001 St. Gallen

Ausgleichskasse
Gewerbe St. Gallen
Abteilung Leistungen / Kundendienst
Geltenwilenstrasse 16
Postfach
9001 St. Gallen