

Meldung über die Aufgabe der selbständigen Erwerbstätigkeit als Selbständigerwerbende/r

Personalien

Betrifft-Nr. / Abrechnungs-Nr.		AHV-Nr. 7 5 6 . [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] []	
Name		Vorname	
Strasse, Nr.		PLZ, Ort	

Angaben zur Erwerbstätigkeit

Aufgabe der selbständigen Erwerbstätigkeit per
Ich habe die Tätigkeit aufgegeben und bin jetzt <input type="radio"/> Arbeitnehmer/in <input type="radio"/> Nichterwerbstätig
Voraussichtliches Einkommen als Selbständigerwerbende/r im Jahr der Geschäftsaufgabe

Webformular

Auszahladresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

Name und Sitz der Bank / Post	Konto lautend auf
IBAN-Nr. C H []	

Bestätigung

Bemerkung
Ort, Datum
Unterschrift

