

Meldung über die Aufgabe der selbstständigen Erwerbstätigkeit

Name und Vorname

Aktuelle Adresse

Gültig seit

Abrechnungs-Nr.

13-stellige Versicherten-Nr.

Aufgabe der selbstständigen Erwerbstätigkeit per

Voraussichtliches Einkommen aus selbstständiger
Erwerbstätigkeit für das Jahr der Aufgabe

CHF

IBAN für allfällige Beitragsrückzahlungen (nach
Erhalt der definitiven Steuerveranlagung)

Übergabe des Betriebes an

Name/Vorname

(Verkauf-, Miet oder, Pachtvertrag
beilegen)

Adresse

PLZ / Ort

Die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben bescheinigt

Ort und Datum

Unterschrift

Erfüllen Sie die Beitragspflicht weiterhin?

- Sind Sie teilweise oder ganz nicht erwerbstätig, verweisen wir auf das beiliegende Merkblatt 2.03 – „Beiträge der Nichterwerbstätigen an die AHV, die IV und die EO“
- Als Arbeitnehmer werden Sie vom Arbeitgeber bei unserer Ausgleichskasse angemeldet und erhalten von der Firma einen so genannten Versicherungsnachweis
- Falls Sie wieder eine selbstständige Tätigkeit aufnehmen, bitten wir Sie, sich mit dem entsprechenden Anmeldeformular anzumelden. Besten Dank.