



Fragebogen zur Anmeldung eines Arbeitgebers

(Dieses Formular bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen und unterzeichnen)

Beim zu versichernden Betrieb handelt es sich um eine / einen:

Aktiengesellschaft
Einzelfirma

GmbH
Verein

Einzelgesellschaft

Domiziladresse (Firmensitz):	Name	_____

	Strasse	_____
	PLZ / Ort	_____ / _____
	Sprache	D F I
	Telefon-/Fax-Nummer:	_____ / _____
	E-Mail-Adresse:	_____
	Kontaktperson:	_____

Privatadresse (* und **)	Name	_____
	Vorname	_____
	Strasse	_____
	PLZ / Ort	_____ / _____
	Sprache	D F I

* Bei der Einzelfirma muss zwingend die Privatadresse des Inhabers angegeben werden.

** Ist der Verein nicht im HR eingetragen, ist die Privatadresse des Vereinspräsidenten anzugeben.

HR-Eintrag? ja nein

Art des Betriebs/Branche _____

Name und Ort der zuständigen AHV-Ausgleichskasse: _____

Abrechnungsnummer: _____

Name der Vorsorgeeinrichtung und Vertrags-Nr. _____

(wenn bereits ein BVG-Anschluss bestand)

Ort:	Datum:	Unterschrift des Arbeitgebers:
_____	_____	_____