



## Verschiedene Fragen

### Beschäftigung von Mitarbeiter/innen

Wir beschäftigen Mitarbeiter/innen  ja, seit \_\_\_\_\_  nein  
Wenn ja, monatl. Bruttolohnsumme Fr. \_\_\_\_\_ Kinderzulagen \* Fr. \_\_\_\_\_  
Wir richten Verwaltungsratsentschädigungen aus  ja  nein

\* für Kinderzulagen ist eine separate Anmeldung erforderlich

### Filial- und Zweigbetriebe

Wir unterhalten Filial- und Zweigbetriebe  ja  nein  
Wenn ja, welche?  
Adresse, PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Adresse, PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Adresse, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Verbands- und Ausgleichskassenmitgliedschaft

Wir sind einem Berufsverband angeschlossen  ja  nein  
Wenn ja, welchem? \_\_\_\_\_  
Wir sind einer Ausgleichskasse angeschlossen  ja  nein  
Wenn ja, welcher? \_\_\_\_\_

### Dieser Fragebogen wurde wahrheitsgetreu ausgefüllt

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Bemerkungen/Beilagen

---

---

---

---

### Bestätigung der AHV-Gemeindezweigstelle

Die vorstehenden Angaben wurden auf die Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft.  
Vorgänger (Name, Abrechnungsnummer) / Bemerkungen:

---

---

---

Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_