

## AHV-Beitragspflicht

# Meldung Filiale

### **Bitte beachten Sie:**

Nur vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldungen mit allen Unterlagen können verarbeitet werden.

### 1. Angaben zur Filiale

Firmenname	Handelsregister-Nr.
Datum Handelsregistereintrag / Gründungsdatum □□□□□□□□	Aktuelle Ausgleichskasse
Branche	Bisheriger Inhaber

### 2. Geschäftsadresse

Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)	
Strasse, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	Fax
E-Mail	Homepage

#### Kontaktperson

Name	Vorname
Telefon Direktwahl	E-Mail

### 3. Rechtssitzadresse

Gleich wie Hauptsitz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)
Strasse, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	Fax

## 4. Arbeitnehmende in der Filiale

Anzahl Arbeitnehmende

---

*Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, bitten wir sie um die nachfolgenden Informationen.  
Als Arbeitnehmende gelten auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten.*

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)

□ □ □ □ □ □ □ □

Mutmassliche AHV-Jahreslohnsumme

---

*Die erfasste Lohnsumme wird zur Berechnung der Akontobeiträge verwendet.  
In der Lohnsumme sind auch allfällige Tantiemen, VR-Honorare und sonstige Vergütungen zu berücksichtigen.*

Sind Sie bereits einer Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen?

Ja  Nein

Wenn ja, Name der FAK

---

## 5. Bestätigung

Bemerkung

---

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

---