

## Zusatzformular C «Selbständig Erwerbende»

Name des Unternehmens (bei mehreren Unternehmen, bitte alle aufführen)?

..... selbständig seit ..... (Monat/Jahr)  
 ..... selbständig seit ..... (Monat/Jahr)  
 ..... selbständig seit ..... (Monat/Jahr)

### 1. Rechtsform Ihres Unternehmens:

|                       |   |                               |
|-----------------------|---|-------------------------------|
| Einzelfirma           | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
| GmbH                  | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ notariell beglaubigter Gesellschaftsvertrag mitbringen. |                               |
| Aktiengesellschaft    | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
| Verein                | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ Statuten mitbringen.                                    |                               |
| Genossenschaft        | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ Statuten mitbringen.                                    |                               |
| Kommanditgesellschaft | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ notariell beglaubigter Gesellschaftsvertrag mitbringen. |                               |
| Stiftung              | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ Statuten mitbringen.                                    |                               |
| Einfache Gesellschaft | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ Gesellschaftsvertrag mitbringen.                        |                               |
| Kollektivgesellschaft | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ Gesellschaftsvertrag mitbringen.                        |                               |
| Andere                | <input type="checkbox"/> Ja                               | <input type="checkbox"/> Nein |
|                       | ⇒ Rechtsform: .....                                       |                               |

### 2. Handelsregistereintrag

Ja       Nein

Bei der Einzelfirma mit einem jährlichen Umsatz ab CHF 100'000.00 sowie bei der Aktiengesellschaft/GmbH/Kollektivgesellschaft ist der Handelsregistereintrag zwingend.

### 3. Treuhänder\*in / Revisionsfirma

Ja       Nein

⇒ Name und Adresse:

### 4. Firmenadresse

### 5. Internetadresse

Ja       Nein

⇒ Adresse: www.

### 6. Geschäftskonti (Bank-/Postkonti)

Nein       Ja

| Institut und Kontonummer | Kontoinhaber*in | Guthaben in CHF | Datum |
|--------------------------|-----------------|-----------------|-------|
|                          |                 |                 |       |
|                          |                 |                 |       |
|                          |                 |                 |       |
|                          |                 |                 |       |

### 7. Versicherungen / Sozialversicherungen

Bei folgenden Versicherungen bestehen Policen oder einbezahlte Beiträge:

|                                 |                             |                               |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Krankentaggeldversicherung      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Unfallversicherung / SUVA       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Betriebshaftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Pensionskasse / 3. Säule        | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Arbeitslosenversicherung        | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| IV                              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

**8. Anmeldung AHV «Selbständig Erwerbende»**

Ja       Nein

**9. Businessplan**

Nein       Ja  
⇒ Bitte Kopie mitbringen.

**10. Perspektiven**

Datum

Unterschrift Gesuchsteller\*in