

6 Versandadresse

Zustelladresse für Rechnungen und Korrespondenzen
(bei Drittpersonen bitte Punkt 17 unterschreiben)

Name, Vorname/Firma

Strasse

PLZ, Ort

Wenn Drittperson:

Telefon tagsüber

E-Mail

7 Wohnadresse (zivilrechtlicher Wohnsitz)

Strasse

PLZ, Ort

8 Konto für Rückzahlungen

Auf welches Bank- oder Postkonto können wir ein
allfälliges Guthaben überweisen?

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xx x)

9 Ehemann bzw. eingetragene Partnerin oder eingetragener Partner

Nur ausfüllen, wenn die antragstellende Person (Punkt 4) eine
verheiratete Frau ist oder in eingetragener Partnerschaft lebt

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Nationalität

Strasse

PLZ, Ort

10 Nähere Angaben zur Selbständigkeit

- 1 Treten Sie gegenüber Ihrer Kundschaft im eigenen
Namen auf?
 ja nein
- 2 Erstellen Sie Offerten?
 ja nein
- 3 Stellen Sie Rechnungen oder Quittungen aus?
 ja nein
- 4 Tragen Sie allfällige Verluste bei Zahlungsunfähigkeit
Ihrer Kundschaft selber?
 ja nein
- 5 Über welche Infrastruktur verfügen Sie?
 Büro
 Lager
 Werkstatt
 Laden
 Lieferwagen/Lastwagen

Anderes

11 Nähere Umschreibung Ihrer Tätigkeit / Bemerkungen

Bestehen Verträge mit Kunden/Auftraggebern?

ja nein

Vertragspartner