

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 / Revisionsfirma

Ja Nein

⇒ Name und Adresse:

4. Firmenadresse

5. Internetadresse

Ja Nein

⇒ Adresse: www.

6. Geschäftskonti (Bank-/Postkonti)

Nein Ja

Institut und Kontonummer	Kontoinhaber	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 Erwerbender»

Ja Nein

9. Businessplan

Nein Ja
⇒ Bitte Kopie mitbringen.

10. Perspektiven

Ort und Datum

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Partner/in des/r Gesuchsteller/in