

AHV-Beitragspflicht: Fragebogen für juristische Personen

1 Rechtsform

Zutreffendes ankreuzen

Aktiengesellschaft

Genossenschaft

GmbH

Stiftung

Verein

Öffentlich-rechtliche Körperschaft

Andere

2 Geschäftsadresse (Rechtssitz)

Firma/Name

Erwerbszweig (Branche)

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Datum Aufnahme Tätigkeit

Neugründung Umwandlung

Geschäftssitzverlegung:

Bisherige Geschäftsadresse

Ausgleichskasse IV-Stelle Obwalden

Ausgleichskasse

Bisherige Ausgleichskasse

von

bis

Sind Sie Mitglied einer Verbandsausgleichskasse?

ja nein

Wenn ja, bei welcher Verbandsausgleichskasse

3 Personal / Löhne

1 Beschäftigen Sie AHV-pflichtiges Personal?

ja nein

Seit wann

Anzahl Personen

Lohnsumme pro Monat

Familienzulagen pro Monat

Bitte reichen Sie pro Bezüger eine Anmeldung für Familienzulagen ein.

2 Werden Verwaltungsratsentschädigungen oder Tantiemen ausbezahlt?

ja nein

4 Rückzahlungsadresse

Wie können wir ein allfälliges Guthaben überweisen?

Auf Bankkonto Auf Post-Konto

Bankkonto Nr./IBAN

Bank-Clearing

Bankadresse

Post-Konto Nr.

5 Zustelladresse

für Rechnungen und Korrespondenzen (bei Drittpersonen bitte Vollmacht beilegen)

Name, Vorname/Firma

Strasse

PLZ, Ort

6 Filialen

Unterhalten Sie Filial- und Zweigbetriebe?

ja nein

1. Strasse

PLZ, Ort

seit

2. Strasse

PLZ, Ort

seit

3. Strasse

PLZ, Ort

seit

Bei weiteren Filialen bitte Adressverzeichnis beilegen

7 Bestätigung des Antragstellers / der Antragstellerin

Bitte kontrollieren Sie, ob alle verlangten Abschnitte ausgefüllt sind!

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Antragstellers/
der Antragstellerin

Beilagen