

## Anschlussantrag für Selbstständige

Zur Nutzung unserer Dienstleistungen ist die Mitgliedschaft bei unserem Gründerverband [Chambre vaudoise du commerce et de l'industrie (CVCI)] erforderlich.

Anschlussantrag für :

Ausgleichskasse AHV / IV / EO

\_\_\_\_\_

seit dem > Anschlussdatum

Familienausgleichskasse

\_\_\_\_\_

seit dem > Anschlussdatum

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname > Kopie Ihrer ID oder Aufenthaltsbewilligung beilegen

Frau  Herr

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Staatangehörigkeit > Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen, falls Nicht-EU-Staatsangehörige/r

Zivilstand

ledig

verheiratet

getrennt

geschieden

Witwer /  
Witwe

eingetr.  
Partnerschaft

\_\_\_\_\_

Neue AHV-Nummer > (Sozialversicherungsnr.)

\_\_\_\_\_

Steuernummer > gemäss Steuerklärungsformular

UID-Nummer \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ > Unternehmensidentifikationsnummer gemäss [www.uid.admin.ch](http://www.uid.admin.ch)

### Privatadresse

\_\_\_\_\_  
Str. / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Tel. privat

\_\_\_\_\_  
Tel. mobil

\_\_\_\_\_  
**Unternehmensname / -firma**

Geschäftsadresse

\_\_\_\_\_  
Str. / Nr.

\_\_\_\_\_  
Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Zahlungsverbindungen (in der Schweiz)

\_\_\_\_\_  
Bankname

Privat Kontonummer

IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bankname

Geschäftliche Kontonummer

IBAN \_\_\_\_\_

## Angaben zur Geschäftstätigkeit

Eröffnungsdatum des Unternehmens bzw. Aufnahme der Geschäftstätigkeit

Rechtsform :  Einzelfirma  einfache Gesellschaft  
 Kollektivgesellschaft\*  Kommanditgesellschaft\*  
 Erbengemeinschaft

\* Gesellschafter

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name / Vorname	Str. / Nr.	PLZ / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name / Vorname	Str. / Nr.	PLZ / Ort

Wirtschaftszweig und eingehende Darstellung der Tätigkeit

Verfügen Sie über eine Berufsausübungsbewilligung bzw. einen entsprechenden offiziellen Registereintrag?  ja  nein  
> Kopie der Bewilligung / des Eintrags beilegen

Art der Tätigkeit  Haupterwerb  Nebenerwerb

Betriebsübernahme  ja  nein

Falls ja, Daten des früheren Betreibers

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name / Vorname	Str. / Nr.	PLZ / Ort

Haben Sie Kapitalinvestitionen in Ihren Betrieb vorgenommen?  ja  nein

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls ja, Betrag in CHF	Bitte Art der Investition angeben

Arbeiten Sie mit einer Finanzbuchhaltung und Betriebsrechnung?  ja  nein

Falls ja, Geschäftsjahr  per

Tragen Sie sämtliche Gemein- und Betriebskosten?  ja  nein

Nutzen Sie eigene Geschäftsräume mit Ausnahme eines Raumes in Ihrem Domizil?  ja  nein  
> Kopie des Mietvertrags

Verfügen Sie über eine Organisation mit Büro und Sekretariat?  ja  nein

Haben Sie eine Geschäftshaftpflichtversicherung abgeschlossen?  ja  nein  
> Vers.nachweis beilegen

Führen Sie Filialen oder Agenturen ?

ja  nein

**Adresse der Filiale / Agentur**

\_\_\_\_\_  
Str. / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Lohnsumme

**Bei weiteren Filialen geben Sie die Adresse und sonstigen Daten in der Beilage an**

Akquirieren Sie Ihre Kunden selbst ?

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Falls ja, auf welchem Wege ?

\_\_\_\_\_  
Welche Betriebe / Unternehmen geben Ihnen Arbeit ? > Kopie der entsprechenden Verträge / Vereinbarungen beilegen

**Betrieb / Unternehmen 1**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Str. / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

**Betrieb / Unternehmen 2**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Str. / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

**Betrieb / Unternehmen 3**

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Str. / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Wie werden Sie entlohnt ?

Übertragen Sie Ihre Forderungen aus unbezahlten Rechnungen an ein Inkasso-Unternehmen ?

ja  nein

Falls nein, strengen Sie selbst ein Betreibungsverfahren über das Betreibungsamt an ?

ja  nein

Üben Sie eine weitere Erwerbstätigkeit aus ?

ja  nein  Prozentsatz

Falls ja, Daten des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Str. / Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

Wie stellen Sie Ihr Unernehmerrisiko in Kurzform dar ?

\_\_\_\_\_

Geschätztes Jahreseinkommen aus Ihrer selbstständigen Tätigkeit in CHF

Wurde Ihr Sozialversicherungsstatus bereits geprüft ?

ja  nein

> Kopie des Entscheids beilegen

Falls ja, durch wen ?

\_\_\_\_\_  
Name

## Mitarbeitende

Beschäftigen Sie Personal ?

ja  nein

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geschätzte jährliche Lohnsumme in CHF

Zahlungsdatum  
der ersten Löhne

> einschl. 13. Monatslohn, Gratifikationen, Boni etc.

Anschluss an eine Vorsorgeeinrichtung (BVG)  
**BVG-Versicherungsnachweis beilegen**

ja

\_\_\_\_\_

Name BVG-Versicherer

\_\_\_\_\_

Str. / Nr.

\_\_\_\_\_

Postfach

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

nein

Grund ?

\_\_\_\_\_

Anschluss an eine Unfallversicherung (UVG)  
**UVG-Versicherungsnachweis beilegen**

ja

\_\_\_\_\_

Name UVG-Versicherer

\_\_\_\_\_

Str. / Nr.

\_\_\_\_\_

Postfach

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

nein

Grund ?

\_\_\_\_\_

## Bestimmung der anzuwendenden EU/EFTA/CH Rechtsvorschriften

Üben Sie eine einträgliche Tätigkeit ausser der Schweiz aus ?

ja  nein

Ob ja,  angestellt  nichterwerbstätig

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Land

seit dem

## Vertriebs- und Verkaufstätigkeit

Können Sie Ihre Verkaufspreise selbst festlegen?  ja  nein

Können Sie Rabatte, Skonti oder Zahlungsfazilitäten gewähren?  ja  nein

Erstellen Sie Ihre eigenen Rechnungen bei Verkäufen?  ja  nein  
> Beispiele beilegen

Tragen Sie für unverkaufte Artikel Verantwortung?  ja  nein

Führen Sie ein Waren- oder Materiallager?  ja  nein

Tragen Sie für den Kundendienst Verantwortung?  ja  nein

Tragen Sie die Verluste bei Ersatz mangelhafter Artikel?  ja  nein

---

Falls nein, wer trägt diesen Verlust?

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die obigen Angaben korrekt sind.

---

Ort / Datum

---

Stempel und Unterschrift

Beilagen:

- Anschlussantrag CVCI (online ausfüllen)
- Kopie ID / Aufenthaltsbewilligung
- Kopie Aufenthaltsbewilligung, falls Nicht-EU-Staatsangehörige/r
- Kopie Berufsausübungsbewilligung / entspr. Registereintrag
- Kopie Mietvertrag Geschäftsräume
- Vers.nachweis Haftpflicht
- Kopie Sozialversicherungsentscheid
- Kopie Zulieferverträge / -vereinbarungen
- BVG-Versicherungsnachweis
- UVG-Versicherungsnachweis
- Beleg Geschäftspapier mit Logo
- sonstige 

---