

Zusatzfragebogen für selbständigerwerbende Personen, die Teilhaber einer einfachen Gesellschaft sind

Um die sozialversicherungsrechtliche Situation von Erwerbstätigen zu definieren.



Allgemeine Informationen

Name, Vorname

Private Adresse (Strasse, Nr.)

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

PLZ/Postfach/Ort

Sozialversicherungsnummer (AHV-Nr.)

Nationalität

Zivilstand

Aufenthaltsbewilligung (Kopie beilegen)

Bank - oder Postverbindung

Ergänzen Sie folgende Informationen betreffend der Bankverbindungen.

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

Ort der Bank

Allgemeine Informationen des Partners

Name, Vorname

Sozialversicherungsnummer (AHV-Nr.)

Einkommen der selbständigerwerbenden Person

Beginn der Tätigkeit (TT/MM/JJJJ)

Tätigkeitsbereich

Geschätztes jährliches Nettoeinkommen (Gewinn des Geschäftsjahres)

Investiertes Nettokapital

Beschäftigen Sie Hauspersonal?

Haben Sie ein landwirtschaftliches Nebeneinkommen?

Falls ja, bei welcher Ausgleichskasse ist dieses Personal angemeldet?

Falls ja, bei welcher Ausgleichskasse sind Sie angemeldet?

Ja _____ Nein

Ja _____ Nein

Zeitaufwand in % der selbständigen Tätigkeit

Zeitaufwand in % einer Erwerbstätigkeit
(die letzten drei Lohnblätter beilegen)

Name des Arbeitgebers

Zusätzliche Fragen

1. Beschreiben Sie ausführlich, worin Ihre Tätigkeit besteht
-
2. Üben Sie eine Tätigkeit ausserhalb der Schweiz aus? Ja Nein
3. Besitzen Sie eigene Geschäftsräume, mit Ausnahme eines Zimmers in Ihrer Wohnung, oder mieten Sie Räume, die mit branchenüblichen Einrichtungen ausgestattet sind? (bei Miete, Kopie des Mietvertrags) Ja Nein
4. Besteht ein Konkurrenzverbot? Ja Nein
5. Haben Sie im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit wichtige Investitionen vorgenommen? (falls ja, nennen Sie die wichtigsten und fügen Sie Kopien der Belege bei) Ja Nein
-
6. Übernehmen Sie die Verluste, welche sich aus Ihrer Tätigkeit ergeben könnten? Ja Nein
7. Tragen Sie das Inkassorisiko, wenn ein Kunde nicht zahlt? Ja Nein
8. Führen Sie eine Hauptbuchhaltung mit Betriebskonto? Ja Nein
9. Suchen Sie persönlich, mit Hilfe von Werbung, nach Kundschaft? (falls ja, auf welche Weise?) Ja Nein
-
10. Übernehmen Sie regelmässig Arbeiten, die von Drittpersonen vergeben wurden? (falls ja, angeben welche Drittpersonen) Ja Nein
-
11. Bearbeiten Sie Geschäfte in Ihrem persönlichen Namen? (falls ja, Kopien von Rechnungen, Bestellungen an Lieferanten) Ja Nein
12. Treffen Sie persönlich Entscheidungen, welche die Organisation und den Ablauf des Unternehmens betreffen? Ja Nein
13. Verfügen Sie über eine eigene Berufs-Haftpflichtversicherung? (wenn ja, Kopie der Versicherungspolice) Ja Nein
14. Tragen Sie alle Gemeinkosten und Betriebskosten? Ja Nein
15. Sind Sie im Besitz einer Berufsausübungsbewilligung? (falls ja, bitte die Kopie beilegen) Ja Nein
16. Arbeiten Sie hauptsächlich im Auftrag eines bestimmten Unternehmens? Ja Nein
- Falls ja **a.** Geben Sie den Namen und die Adresse dieses Unternehmens an :

- b.** Haben Sie einen Vertrag oder eine Vereinbarung abgeschlossen? (falls ja, bitte um Kopie) Ja Nein
- c.** Sind Sie in die Arbeitsorganisation dieses Unternehmens integriert? Ja Nein
- d.** Sind Sie seinen Anweisungen entscheidend unterworfen? Ja Nein
- e.** Erhalten Sie Anweisungen von Ihrem Auftraggeber? Ja Nein
- f.** Nach welcher Vergütungsmethode werden Sie bezahlt?
 Stunde Pauschal Monat Kommission
- g.** Werden die Arbeiten in Ihren eigenen Räumlichkeiten ausgeführt? Ja Nein

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel