

Zuständige Kasse (bitte ankreuzen)

Berner Arbeitgeber

Transport

Privatkliniken

Anmeldung Selbständigerwerbende im Ausland

Personalien

Familiename(n)		Versichertennummer Schweiz	Geburtsdatum
Vorname(n)		Nationalität	
<input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Gerichtlich getrennt <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Verwitwet		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
seit: _____		Korrespondenzsprache <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Französisch <input type="radio"/> Italienisch	

Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von ...')		Telefon	
Strasse		E-Mail	
Postfach	Plz	Ort/ Land	

Firmenangaben

Firmenname		Telefon	
Strasse		E-Mail	
Postfach	Plz	Ort/Land	

Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger			
Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von ...')		Telefon	
Strasse		E-Mail	
Postfach	Plz	Ort/Land	

Auszahlungsadresse (Wohnsitz)

IBAN Nummer	—	—	—	—	—
BIC					
Name und Adresse der Bank					

Angaben zur selbständigen Erwerbstätigkeit

Selbständig seit	Selbständige Tätigkeit im <input type="checkbox"/> Haupterwerb <input type="checkbox"/> Nebenerwerb
Falls im Nebenerwerb: Üben Sie eine andere Tätigkeit aus als: <input type="checkbox"/> Angestellte/r <input type="checkbox"/> Selbständigerwerbende/r	Wenn im Angestelltenverhältnis Name der Firma angeben:

Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Wie hoch schätzen Sie Ihr selbständiges Erwerbseinkommen (nach Abzug Unkosten)?

Voraussichtliches geschätztes Erwerbseinkommen im laufenden Jahr	Periode (von - bis)
Einkommen Vorjahr	Periode (von - bis)

Für zurückliegende Jahre bitten wir Sie, die entsprechenden Einkommensdeklarationen beizulegen.
Vorhandene Geschäftsabschlüsse sind ebenfalls beizulegen.

Im Geschäft investiertes Eigenkapital

connect - elektronische Plattform zur Zusammenarbeit

Um die weitgehend papierlose, elektronischen Zusammenarbeit für den online Dokumentenerhalt (keine Überwachung notwendig, es werden Benachrichtigungsmails versandt) zu aktivieren, benötigen wir:

- den Namen, die E-Mail Adresse und die Natel Nummer (3-stufiges Login) von Ihnen (Administrator). Sie können als Administrator zusätzliche User erfassen und Zugänge von ausgetretenen Benutzern sperren. Sie können die Berechtigung "Administrator" auch an weitere Personen übertragen.

Sobald die elektronische Zusammenarbeit aktiviert ist, können u.a.:

- allfällige Mutationen der Domiziladresse in die Wege geleitet werden/ die Einkommensanpassungen elektronisch eingereicht werden/ die Kontobewegungen eingesehen und Kontoauszüge erstellt werden

Vorname/Name <small>(Drittperson ausserhalb der Firma nur mit Vollmacht)</small>	E-Mail Adresse	Natel Nummer	Sie erhalten Zugang zu folgenden Themen/Prozessen:
			Persönliche Daten/Selbständig-erwerbende/Familienzulagen/ Erwerbsersatz/Elternentschädigung/ Buchhaltung und Rechnung

Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Bei abweichender Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz an zBsp. Treuhänder, benötigen wir eine Vollmacht
- Falls eine Drittperson ausserhalb der Firma (zBsp. Treuhänder) für connect erfasst werden soll, benötigen wir eine Vollmacht
- allfällige bereits vorhandene Geschäftsabschlüsse/ Einkommensdeklarationen

Bestätigung

- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben

Bemerkung	
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift <small>(falls kein Stempel vorhanden ist, bitte Name und Vorname in Druckbuchstaben hinschreiben)</small>

Die Seite dieses Formulars dient als Rücksendeadresse (Fenstercouvert)

**Ausgleichskasse
Berner Arbeitgeber | Transport | Privatkliniken
Murtenstrasse 137a
3008 Bern**

**Ausgleichskasse
Berner Arbeitgeber | Transport | Privatkliniken
Murtenstrasse 137a
3008 Bern**