

FIRMENGRUNDUNG

Daten Firma

Firmenname	_____
Sitz, Postadresse	_____
Kontaktperson	_____
Telefon Geschäft	_____
Mobile	_____
Fax	_____
E-Mail	_____
Geschäftstätigkeit seit/per	_____
Personal	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl Arbeitnehmer	Männer: _____ Frauen: _____
AHV Lohnsumme Männer	_____
AHV Lohnsumme Frauen	_____
AHV	_____
	(Ausgleichskasse:Name, Anschrift, Abrechnungsnummer)
BVG	_____
	(Versicherung:Name, Anschrift, Policen-Nr.)
UVG	_____
	(Versicherung:Name, Anschrift, Policen-Nr.)
UVG-Z	_____
	Versicherung:Name, Anschrift, Policen-Nr.)
KTG	_____
	(Versicherung:Name, Anschrift, Policen-Nr.)
Offerten einholen	<input type="checkbox"/> BVG <input type="checkbox"/> UVG <input type="checkbox"/> UVG-Z <input type="checkbox"/> KTG
Mehrwertsteuer	<input type="checkbox"/> effektiv <input type="checkbox"/> pauschal <input type="checkbox"/> nicht pflichtig <input type="checkbox"/> noch anmelden
Jahresumsatz	_____
Bankverbindung	Name /Ort Bank _____
	IBAN _____
Vorheriger Treuhänder	_____
Sonstiges	_____

Personalien Gründer

	Gründer 1	Gründer 2
Funktion		
Name, Vorname		
Strasse		
PLZ, Ort		
Telefon privat		
Telefon geschäftlich		
Telefon mobil		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Heimatort/Staat		
	Gründer 3	Gründer 4
Funktion		
Name, Vorname		
Strasse		
PLZ, Ort		
Telefon privat		
Telefon geschäftlich		
Telefon mobil		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Heimatort/Staat		