

Adressänderung Selbständigerwerbende/Gesellschafter

Personalien Gesuchsteller/in

Familienname	AHV-Nr. 7 5 6 . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum

Alte private Adresse

Neue private Adresse

Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
Postfach	Postfach
PLZ, Ort, Land	PLZ, Ort, Land
Telefon	Telefon
Gültig ab:	

Angaben zur Firma

Name der Firma / Gesellschaft	Betrifft-Nr. / Abrechnungs-Nr.
-------------------------------	--------------------------------

Alte Geschäftsadresse

Neue Geschäftsadresse

Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
--------------	--------------

Postfach	Postfach
----------	----------

PLZ, Ort, Land	PLZ, Ort, Land
----------------	----------------

Telefon	Telefon
---------	---------

Gültig ab:

Korrespondenz

Die Korrespondenz geht an: <input type="radio"/> Privatadresse <input type="radio"/> Geschäftsadresse
--

Bestätigung

Bemerkung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

SVA Basel-Landschaft
Hauptstrasse 109
4102 Binningen

Dieses Deckblatt dient zum Einreichen des Formulars.