

## Meldung über die Aufgabe der selbständigen Erwerbstätigkeit als Selbständigerwerbende/r

### Personalien

Betrifft-Nr. / Abrechnungs-Nr.	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"/>
Familienname	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort

### Angaben zur Erwerbstätigkeit

Aufgabe der selbständigen Erwerbstätigkeit per
Ich habe die Tätigkeit aufgegeben und bin jetzt <input type="radio"/> Arbeitnehmer <input type="radio"/> Nichterwerbstätig
Voraussichtliches Einkommen als Selbständigerwerbende/r im Jahr der Geschäftsaufgabe

### Auszahladresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

Name und Sitz der Bank / Post	Konto lautend auf
IBAN-Nr. C H <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

### Bestätigung

Bemerkung
Ort, Datum
Unterschrift