



Ausgleichskasse der Kommunikationsbranche
Caisse de compensation de la branche de la communication
Cassa di compensazione del settore delle comunicazioni

Thunstrasse 55
Postfach
3000 Bern 6

Tel. 031 356 30 56
Fax 031 351 20 03
www.agrapi.ch

SELBSTDEKLARATION

für die Festsetzung der persönlichen AHV/IV/EO-Beiträge von Selbständigerwerbenden

Versicherten-Nr.:

(AHV-Nummer)

Name und Vorname:

Adresse:

- | | | |
|----|--|-----|
| 1. | - Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit für das Geschäftsjahr | Fr. |
| | - Im Betrieb investiertes Eigenkapital am 31.12. (des entsprechenden Jahres) | Fr. |
| 2. | - Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit für das Geschäftsjahr | Fr. |
| | - Im Betrieb investiertes Eigenkapital am 31.12. (des entsprechenden Jahres) | Fr. |

Ort und Datum:

Unterschrift: