

Ausgleichskasse Verom
Ilfangstrasse 8
Postfach
8952 Schlieren

Einkommensmeldung – Selbständigerwerbende

Anpassung der nicht definitiv festgesetzten persönlichen AHV/IV/EO-Beiträge des laufenden oder der vergangenen Jahre zur Verhinderung allfälliger Nachforderungen mit Verzugszinsfolgen oder grosser Rückerstattungen zuviel bezahlter Beiträge.

Name / Firma:

Adresse:

PLZ / Wohnort:

Abrechnungsnummer:	AHV-.Nummer:
--------------------	--------------

Der Reingewinn für das Jahr	beträgt	CHF
-----------------------------	---------	-----

Das investierte Eigenkapital per 31.12.	beträgt	CHF
---	---------	-----

Die persönlichen Beiträge wurden in der Buchhaltung berücksichtigt	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
--	-----------------------------	-------------------------------

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular per Post, FAX oder E-Mail an die Ausgleichskasse Verom.