

4 Zustelladresse (falls abweichend von Punkt 2)

Name / Firma _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Strasse / Nr. _____
Postfach _____
PLZ / Ort _____
Telefon-Nr. _____
E-Mail _____

Hinweis:

Die aufgeführte Person oder Firma wird bevollmächtigt, den oder die Antragssteller/in gegenüber der Ausgleichskasse Schwyz rechtsverbindlich zu vertreten. Sämtliche Korrespondenz und Rückfragen werden an die aufgeführte Person oder Firma gerichtet. Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

5 Angaben zum Personal

Seit wann beschäftigen Sie Personal? _____
Wie viele Personen beschäftigen Sie? _____
Monatliche Gesamtbruttolohnsumme Fr. _____
Monatliche Gesamtnaturallohnsumme Fr. _____
Monatliche Familienzulagen Fr. _____

Wichtig: Neue Mitarbeitende müssen Sie nur dann innert 30 Tagen anmelden, wenn sie noch keine Versichertennummer haben (Formular "Anmeldung für einen Versicherten ausweis"). Ansonsten genügt die Meldung auf der Lohnbescheinigung Ende Jahr. Allfällige Familienzulagen melden Sie bitte sofort an (Formular "Anmeldung für Familienzulagen").

6 Bemerkungen

7 Unterschrift

Wir bestätigen, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift