

Anmeldung

Familienausgleichskasse Aargau

1. Geschäftsadresse im Kanton Aargau

Firmenname	Branche
Strasse	Nummer
Postleitzahl	Ort
Telefon	

2. Rechts- bzw. Hauptsitzadresse (falls abweichend von der Geschäftsadresse)

Firmenname	Branche
Strasse	Nummer
Postleitzahl	Ort
Telefon	

3. Weitere Adressen

Wohnadresse (falls abweichend von Geschäftsadresse)

Name	
Strasse	Nummer
Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail

Drittadresse (Treuhandfirma, etc.)

Name	
Strasse	Nummer
Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail

Zustelladresse

Geschäftsadresse	Rechtssitzadresse	Wohnadresse	Drittadresse
------------------	-------------------	-------------	--------------

4. Auszahlung von allfälligen Guthaben

Kontoinhaber/Kontoinhaberin

IBAN-Nummer CH

5. Mit welcher Ausgleichskasse rechnet der Rechts- bzw. Hauptsitz ab?

6. Zeitpunkt der Betriebsaufnahme bzw. Filialeröffnung im Kanton Aargau

7. Beschäftigen Sie Personal?

Nein	Ja	Seit wann?			
Höhe der geschätzten Lohnsumme pro Monat		CHF	x12	x13	x14
Verwaltungshonorare oder Tantiemen		CHF			

Wir bestätigen die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
