Betrieb existiert nicht mehr / Wegzug

Firmenname:

Auflösung / Wegzug am:

Vechigen
Gemeinde mit Aussicht

Aufnahmeformular für Gewerbetreibende

Branche / Geschäftsart: .....

Firmenname: .....

Inhaber (Vorname, Name): .....

Ansprechperson (Vorname, Name): .....

Geschäftsadresse: .....

.....

Tel. G.: .....

Mobil-Tel.: .....

Homepage: .....

E-Mail G.: .....

Datum Gründung / Übernahme: .....

Hauptsitz, wenn nicht Geschäftsadresse: .....

Gesamtstellenprozent Mitarbeitende: .....

Wird die gewerbliche Tätigkeit im eigenen Haushalt ausgeführt? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, verfügt das Gewerbe über einen separaten Zugang? ☐ Ja ☐ Nein

AHV-Zweigstelle: .....

Nebenerwerb ☐ Ja ☐ Nein

Wohnadresse Ansprechperson: .....

Jahrgang: ..... Heimatort: .....

Ort / Datum: ..... Unterschrift / Firmenstempel.....

Das Formular ist an folgende Adresse zu retournieren:

Gemeindeverwaltung Vechigen, Finanzabteilung, Kernstrasse 1, 3067 Boll oder

per E-Mail an finanzabteilung@vechigen.ch.