

Bestätigung der hauptberuflichen selbständigen Erwerbstätigkeit

Hiermit bestätige ich, _____, geboren am _____, wohnhaft in _____, dass ich im Haupterwerb eine selbständige Erwerbstätigkeit aufnehme oder ausübe, die Freizügigkeitsleistung in vollem Umfang in den eigenen Betrieb investiere und nicht mehr der obligatorischen betrieblichen Personalvorsorge/beruflichen Vorsorge unterstehe.

Meine Firma _____ ist bei der AHV (FL/CH) unter der Referenznummer _____ angemeldet.

Ort und Datum

Unterschrift
