

SVA Schwyz
Postfach
6431 Schwyz

Abrechnungs-Nr.	_____		
Name	_____	Vorname	_____
Strasse / Nr.	_____	Postfach	_____
PLZ / Ort	_____	Kontaktperson	_____
Telefon-Nr.	_____	E-Mail	_____

Datum der Erwerbsaufgabe _____

Geschätztes Einkommen im Jahr der Erwerbsaufgabe _____

Haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe Personal beschäftigt? ☐ ja ☐ nein

Postcheckkonto

IBAN-Nr. CH

Bankadresse _____

Kontoinhaber _____

Führen Sie Ihr Unternehmen als juristische Person weiter?

☐ nein

☐ ja, als GmbH

☐ ja, als AG

Name der GmbH / AG:

Unterschrift Antragsteller/in