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, Präsidialabteilung, Kernstrasse 1, 3067 Boll oder

per E-Mail an vechigen@vechigen.ch.