

Adressänderung Selbständigerwerbende/Gesellschafter/innen

Personalien Gesuchsteller/in

Name	AHV-Nr. 7 5 6 . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum

Alte private Adresse

Neue private Adresse

Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
Postfach	Postfach
PLZ, Ort, Land	PLZ, Ort, Land
Telefon	Telefon
Gültig ab:	

Webformular



Angaben zur Firma

Name der Firma / Gesellschaft	Betrifft-Nr. / Abrechnungs-Nr.
-------------------------------	--------------------------------

Alte Geschäftsadresse

Neue Geschäftsadresse

Strasse, Nr.	Strasse, Nr.
Postfach	Postfach
PLZ, Ort, Land	PLZ, Ort, Land
Telefon	Telefon
Gültig ab:	

Korrespondenz

Die Korrespondenz geht an:
 Privatadresse Geschäftsadresse

Bestätigung

Bemerkung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

SVA Basel-Landschaft
Hauptstrasse 109
4102 Binningen

Dieses Deckblatt dient zum Einreichen des Formulars.