

## 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: <input type="radio"/> Privatadresse <input type="radio"/> Geschäftsadresse
--

### Bestätigung

Bemerkung
-----------

Ort, Datum
------------

Stempel und Unterschrift
--------------------------

SVA Basel-Landschaft  
Hauptstrasse 109  
4102 Binningen

Dieses Deckblatt dient zum Einreichen des Formulars.