



Zusatzfragebogen für Selbständigerwerbende

1. Adresse

Betriebsinhaber/in

Name: _____ Vorname: _____
 Strasse / Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
 Telefon: _____ AHV-Nr.: _____

2. Angaben zum Geschäft

Worin besteht aus Ihrer Sicht Ihr Unternehmerrisiko im Wesentlichen?

Beschreiben Sie Ihre Tätigkeit: (Prospekte, Visitenkarten, Werbung, etc beilegen)

Welche eigene oder gemietete bedeutende Betriebsmittel haben Sie? (Wert, Mietbetrag)

Werkzeuge CHF _____ Nutzfahrzeuge CHF _____
 Maschinen CHF _____ andere: _____

3. Auftraggeber

A Bestehen Verträge und / oder schriftliche Vereinbarungen mit Kunden / Auftraggebern? Wenn ja - Kopien beilegen! ja/nein

<u>Vertragspartner</u>	<u>seit</u>	<u>Art der Arbeit/Vereinbarung</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

B Wie werden Sie von Ihren Kunden / Auftraggebern entschädigt?

Pauschallohn Monatslohn
 Stundenlohn Provision
 andere: _____

C Sind Sie an Weisungen gebunden? ja/nein

 Wenn ja - inwiefern?

Präsenzpflicht Organisation
 Arbeitszeit Arbeitsrapporte
 andere: _____

4. Angaben zur Selbständigkeit

ja/nein

Besteht ein Konkurrenzverbot?
 Sind Sie verpflichtet die Arbeit persönlich auszuführen?
 Treten Sie in eigenem Namen auf?

ja/nein

Erstellen Sie selbst Offerten?
 Wenn ja - Kopien beilegen!
 Stellen Sie in eigenem Namen Rechnung?
 Wenn ja - Kopien beilegen!
 Arbeiten Sie vorwiegend in Räumlichkeiten Ihres Auftraggebers?

5. Weitere Angaben zur Selbständigkeit

- ja/nein
- A **Beschaffen Sie das zu verarbeitende Material auf eigene Rechnung?**
- Wenn ja - Welches Material und welcher Betrag pro Jahr? (Kopien Lieferscheine oder Rechnungen beilegen)*
- B **Gehen die Unterhaltskosten für die Betriebsmittel zu Ihren Lasten?**
- Wenn ja - Worin bestehen die Unterhaltskosten?*
- C **Gehen die Unkosten zu Ihren Lasten?**
- Wenn ja - Worin bestehen die Unkosten?*
- D **Haben Sie für Werkmängel, Lieferungs- mängel oder unsorgfältige Dienstleistung einzustehen?**
- Wenn ja - Führen Sie konkrete Beispiele an:*
- E **Gehen allfällige Verluste zu Ihren Lasten?**
- Wenn ja - Worin bestehen die Verluste? Welchen Umfang können sie annehmen?*
- F **Tragen Sie ein allfälliges Inkassorisiko?**
- Wenn ja - Worin besteht das Inkassorisiko und welchen Umfang kann es allenfalls annehmen?*
- G **Haben Sie im Zusammenhang mit Ihrer Tätigkeit Versicherungen abgeschlossen?**
- Wenn ja - Art der Versicherungen? (Kopien beilegen)*

Bemerkungen

Die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben bescheinigt

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

Beilagen: _____