|  |  |
| --- | --- |
|  | Chorleiter/in Organist/in |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | | Pfarrei |  |
| Strasse |  | | PLZ / Ort |  |
| Telefon-/Mobile-Nr. |  | | Geburtsdatum |  |
| Heimatort, Kanton |  | | Nationalität |  |
| Ausländerausweis C  B  N/F  L  **Bitte Kopie beilegen, besten Dank!** | | | | |
| E-Mail-Adresse | |  | | |
| Versichertennummer (AHV-Nr.) | |  | | |
| Zahlungskonto: IBAN-Nr. | |  | | |

|  |
| --- |
| **Verordnung über die Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHVV):**  **II. Lohnbeiträge / Art. 34d – Geringfügiger Lohn**   1. **Vom massgebenden Lohn, der je Arbeitgeber den Betrag von CHF 2‘300.- (Stand 2011) im Kalenderjahr nicht übersteigt, werden die Beiträge nur auf Verlangen der Versicherten erhoben.** 2. **Akzeptiert der Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin die ungekürzte Lohnzahlung, so kann er/sie nachträglich nicht mehr verlangen, dass die Beiträge erhoben werden.** |

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

Gemäss Art. 34*d* AHVV verzichte ich auf den Abzug des Beitrags (LA 4301)

Gemäss Art. 34*d* AHVV sind meine Beiträge abzurechnen (LA 4300)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Unterschrift: |
|  |  |  |
| **Ich bin selbständig erwerbend:** | | |
| Meine Abrechnungs-Nr. AHV: |  | |
| Die Richtigkeit bescheinigt: | Datum: | Unterschrift: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einsatzdatum** | **Art des Einsatzes** | **Bemerkungen** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Bei Erstabrechnung bitte Kopien der Diplome, Abschlüsse usw. zur Honorarfestlegung einreichen!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort und Datum:**  **Unterschrift**  **Gemeindeleitung:** | **Ort und Datum:**  **Unterschrift**  **Kirchgemeinderat:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:** | | | |
| Anzahl Einsätze | Ansatz pro Einsatz | **Honorar** | Stellenpunkte |
|  |  |  |  |

**Formular bitte senden an: Röm.-kath. GKG Bern und Umgebung, Bereich Personal, Postfach 853, 3000 Bern 9**