**Honorare Kirchgemeindebeitrag Kirchgemeinde: …………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse |  | PLZ / Ort |  |
| Telefon-/Natel-Nr. |  | Geburtsdatum |  |
| Heimatort/Nationalität |  | E-Mail |  |
| Ausländerausweis . . . . . C [ ]  B [ ]  N/F [ ]  **Bitte Kopie beilegen, besten Dank!** |
| Name der Bank |  | AHV-Nr. |  |
| IBAN-Nr. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Honorar** | **Spesen XX** | **Gesamtbetrag**  | **Konto KG-Beitrag** |
| **CHF** | **CHF** | **CHF** |  |

Datum: ………………….……… Art des Einsatzes: ………………………….………………………

 Für Kirchgemeinde/Pfarrei:…………………………………………

**XX Beschreibung der Spesen:**…….….………………………………..……….….….…………………………

|  |
| --- |
| **Verordnung über die Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHVV):****II. Lohnbeiträge / Art. 34*d* – Geringfügiger Lohn**1. **Vom massgebenden Lohn, der je Arbeitgeber den Betrag von CHF 2‘300.- (Stand 2021) 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

[ ]  Gemäss Art. 34*d* AHVV sind meine Beiträge abzurechnen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort: | Datum: | Unterschrift: |

|  |
| --- |
|  **Ich bin selbständig erwerbend: Bitte Bestätigung der Ausgleichskasse beilegen!** |
| Meine AHV-Abrechnungs-Nr.: |  |
| Die Richtigkeit bescheinigt: | Datum: | Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort und Datum:****Unterschrift Gemeindeleiter/in** | **Ort und Datum:****Unterschrift Pfarreisekretariat** |