|  |  |
| --- | --- |
|  | Chorleiter/in [ ] Organist/in [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |       | Pfarrei |       |
| Strasse |       | PLZ / Ort |       |
| Telefon-/Mobile-Nr. |       | Geburtsdatum | Datum eingeben |
| 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: Datum eingeben. | Unterschrift: |
|  |  |  |
| **Ich bin selbständig erwerbend:** |
| Meine Abrechnungs-Nr. AHV: |       |
| Die Richtigkeit bescheinigt:       | Datum: Datum eingeben. | Unterschrift: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einsatzdatum** | **Art des Einsatzes** | **Bemerkungen** |
| Datum eingeben. |       |       |
| Datum eingeben. |       |       |
| Datum eingeben. |       |       |
| Datum eingeben. |       |       |

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

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

|  |
| --- |
| **Wird von der Verwaltung 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**