FAMILIENAUSGLEICHSKASSE SIA
KANTON ZÜRICH

fak sia

BEITRITTSGESUCH UND FRAGEBOGEN

Das nachstehende SIA-Mitglied ersucht hiermit um Aufnahme in den Verein FAMILIENAUSGLEICHSKASSE DER SEKTION ZUERICH DES SCHWEIZERISCHEN INGENIEUR- UND ARCHITEKTENVEREINS (FAMILIENAUSGLEICHSKASSE SIA, KANTON ZÜRICH).

1. Name/Bürobezeichnung .....

2. Strasse und Nummer .....

3. PLZ und Ort .....

4. Telefon-Nr. .....

5. E-Mail .....

6. Beitritt per (Datum) .....

7. Verantwortliche Kontaktperson für die FAK-Abrechnung .....

8. SIA-Mitgliedernummer (wenn vorhanden) .....

9. Sind Zweigniederlassungen vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

10. Berufsgruppe (Architektur/Ingenieurbau/Technik/Umwelt) ☐ BGA ☐ BGI ☐ BGT ☐ BGU
    Tätigkeitsgebiete: .....

11. Anzahl Mitarbeiter .....

12. Zu erwartende Lohnsumme im Beitrittsjahr CHF .....

13. Zu erwartende Kinder- und Ausbildungszulagen im Beitrittsjahr CHF .....

14. Bisher Abrechnung mit der kantonalen Ausgleichskasse Kanton Zürich (SVA Zürich) ☐ Ja ☐ Nein

15. Wenn ja, AHV-Abrechnungsnummer
(Arbeitgeber-Nr. bei SVA Zürich) .....

16. Wenn nein, bisherige Abrechnung
mit welcher Ausgleichskasse? .....

Die Abmeldung bei der bisherigen Ausgleichskasse erfolgt durch *(nicht Zutreffendes ankreuzen):*

☐ durch die Geschäftsstelle der Familienausgleichskasse SIA

☐ durch den Antragssteller
(Kündigungstermin bis am 30. September / FAK-Wechsel ab Beginn des Folgejahres)

Ort, Datum Unterschrift

....

Ort, Datum *Visum des Präsidenten*

....

Ort, Datum *Visum der Geschäftsstelle*

....