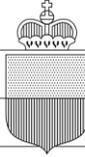


Postadresse: AHV-IV-FAK
GERBERWEG 2, 9490 VADUZ
Telefon: +423/238 16 16
Fax: +423/238 16 00
Internet: www.ahv.li
E-Mail: ahv@ahv.li

**AHV
IV
FAK**



LIECHTENSTEINISCHE ALTERS-
UND HINTERLASSENENVERSICHERUNG
INVALIDENVERSICHERUNG
FAMILIENAUSGLEICHSKASSE

Genauere Mitgliederadresse

**Bitte ausgefüllt
zurücksenden an:**

Liechtensteinische AHV-IV-FAK
Gerberweg 2
9490 Vaduz

Abrechnungsnummer (zwingend anzugeben)

Antrag auf Änderung der Akontobeiträge für Arbeitnehmende mit ausländischen Arbeitgeber (ANobAG)

Wesentliche Veränderung des effektiven Erwerbseinkommens (mehr als 25 Prozent) von den provisorischen Berechnungsgrundlagen.

Mein Erwerbseinkommen hat sich verändert. Bitte passen Sie es wie folgt an:

	Jahr	Währung	Betrag
Erwerbseinkommen von _____ bis _____	_____	_____	_____

Ich habe meine Tätigkeit für einen ausländischen Arbeitgeber per _____ aufgegeben.
Bitte löschen Sie mein Abrechnungskonto.

Begründung:

Kontaktperson bei Rückfragen

Bemerkungen

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ort und Datum

Unterschrift