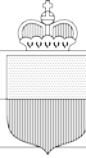


Postadresse: AHV-IV-FAK
GERBERWEG 2, 9490 VADUZ
Telefon: +423/238 16 16
Fax: +423/238 16 00
Internet: www.ahv.li
E-Mail: ahv@ahv.li

**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 Selbständigerwerbende während des Jahres

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

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

Betrag CHF

Voraussichtliches Erwerbseinkommen für das gesamte Geschäftsjahr –

Begründung:

Kontaktperson bei Rückfragen

Bemerkungen

Name / Vorname

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ort und Datum

Unterschrift des selbständig Erwerbenden

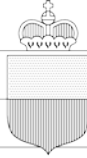
Bitte wenden

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

Wichtige Hinweise:

Selbständigerwerbende die zusätzlich auch Arbeitnehmer beschäftigen, müssen für Anpassungen der Lohnsumme das Formular «Antrag auf Änderung der Akontolohnsumme für Arbeitgeber» verwenden.

Abweichungen melden

Falls das effektive Erwerbseinkommen wesentlich (mehr als 25 Prozent) von den provisorischen Berechnungsgrundlagen abweicht, bitten wir Sie, uns dies umgehend mitzuteilen.

Definitive Beiträge:

Die definitiven Beiträge werden aufgrund der rechtskräftigen Steuerveranlagung festgesetzt.