

# Reformierte Kirchgemeinde Ziefen-Lupsingen-Arboldswil

Hauptstrasse 117a  
4417 Ziefen  
079 200 86 72  
sekretariat@ref-za.ch



## Abrechnung Stellvertretungen Organist:in

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Veranstaltung / Ort \_\_\_\_\_

1 Gottesdienst Bemerkung: \_\_\_\_\_

Abdankung  Trauung

Chorproben / Gemeindeanlässe  Probe mit Solisten \_\_\_\_\_ Std (Pro 30 Min)

Ort / Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

---

### Dieser Teil muss nur beim ersten Einsatz oder bei Änderungen der Personalien ausgefüllt werden

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_

Ausländische Mitarbeitende bitte eine Kopie des Personalausweises und des Ausländerausweises beilegen (evtl. Quellensteuerabzug)

Sozialversicherung-Nr. (AHV) 756. \_\_\_\_\_

AHV-Abzug Ja  Nein

Verzicht gemäss 2.04/d Befreiung Beitragsbezug bis max. CHF 2'300.00 ([www.ahv-iv.info](http://www.ahv-iv.info))

Selbständig erwerbend Ja  Nein

Falls ja, bitte eine Bestätigung der Ausgleichskasse beilegen

Zahlungsverbindung  
Bank / Postfinance \_\_\_\_\_

IBAN-Konto \_\_\_\_\_

---

Datum \_\_\_\_\_ Visum \_\_\_\_\_ Verantw. Pfarrperson

Kontrolliert \_\_\_\_\_ Visum \_\_\_\_\_ Verantw. Person Sekretariat/Kipf

Einreichen an: Ref. Kirchgemeinde Ziefen-Lupsingen-Arboldswil, Hauptstrasse 117a, 4417 Ziefen