



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)

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