

## Anmeldung an die Familienausgleichskasse (FAK)

### 1 Personalien

#### Gesellschaft / Betriebsinhaber

Firmenname / Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
(im Kanton Freiburg)

Telefon: \_\_\_\_\_ Hauptsitz: \_\_\_\_\_

Handelt es sich bei dem Sitz Freiburg um eine Filiale?  Ja  Nein

Ist dieser Sitz im Handelsregister eingetragen?  Ja  Nein seit wann: \_\_\_\_\_

Datum der Aufnahme der Geschäftstätigkeit im Kanton Freiburg: \_\_\_\_\_

Bei welcher Ausgleichskasse sind Sie für die AHV/IV/EO angeschlossen?

\_\_\_\_\_

### 2 Adressen

#### Zustelladresse (Korrespondenz und Rechnungen)

Name: \_\_\_\_\_

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

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

#### Rückzahladresse

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

Name der Bank / Post: \_\_\_\_\_

### 3 Arbeitgeber/in

Beschäftigen Sie Personal im Kanton Freiburg?  Ja  Nein Anzahl: \_\_\_\_\_

Wie hoch schätzen Sie die jährliche auszahlende  
Lohnsumme an Angestellte im Kanton Freiburg CHF \_\_\_\_\_

**Falls Sie bereits bei einer Ausgleichskasse für die Familienzulagen angeschlossen oder  
angemeldet sind, bitten wir um Zustellung der entsprechenden Bestätigung.**

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_