

## Antrag auf Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung (Aufnahme selbständige Erwerbstätigkeit)

Ich wünsche die Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit.

---

Name / Vorname .....

Strasse, PLZ und Wohnort .....

Geburtsdatum .....

Arbeitgeber + Anschluss-Nr. ....

Zivilstand .....

(Beilage aktueller Personenstandsausweis)

Ich nehme folgende selbständige Erwerbstätigkeit auf (die schriftliche Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse betreffend Erfassung als Selbständigerwerbender ist beizulegen):

.....

Aufnahme per: .....

Ich bestätige, neben der selbständigen Erwerbstätigkeit keine weitere Erwerbstätigkeit auszuüben und der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr zu unterstehen.

Ich bestätige hiermit, dass ich dieses Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt habe und die gesetzlichen und statutarischen Bestimmungen zur Barauszahlung zustimmend zur Kenntnis genommen habe.

### Unterschrift des Versicherten:

Ort/Datum: .....

Beilagen:

- schriftliche Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse betreffend Erfassung als Selbständigerwerbender
- aktueller Personenstandsausweis