



FRAGEBOGEN zur TÄTIGKEITSBESCHREIBUNG der ERWERBSTÄTIGKEIT(EN) FÜR GEWERBETREIBENDE UND NEUE SELBSTÄNDIGE

Bitte in Blockschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen ☒

1	VERSICHERTE PERSON		Versicherungsnummer	
Familiename		Titel		
Vorname		Geburtsdatum		

2	TÄTIGKEIT		
Bitte führen Sie für jede Erwerbstätigkeit im In- und Ausland eine genaue Beschreibung Ihrer Tätigkeiten an.			
Tätigkeit von bis			
<input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> unselbständig in (Land)			
Genaue Beschreibung:			
Ausbildung für diese Tätigkeit*		Ausbildungsnachweis	
		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	
Tätigkeit von bis			
<input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> unselbständig <input type="checkbox"/> in (Land)			
Genaue Beschreibung:			
Ausbildung für diese Tätigkeit*		Ausbildungsnachweis	
		<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter svs.at/vvt.

Tätigkeit von bis <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> unselbständig <input type="checkbox"/> in (Land) Genaue Beschreibung:	
Ausbildung für diese Tätigkeit*	Ausbildungsnachweis <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Tätigkeit von bis <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> unselbständig <input type="checkbox"/> in (Land) Genaue Beschreibung:	
Ausbildung für diese Tätigkeit*	Ausbildungsnachweis <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

* Unter „Ausbildung für diese Tätigkeit“ geben Sie bitte Folgendes an:

- Schulausbildung nach Abschluss der Pflichtschule
- Abgeschlossene Lehre
- Sonstige Kenntnisse in Form von Aus- und Weiterbildungen (Schulungen, Kurse,...)
- Ausbildungsnachweise (Kopie) beilegen

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------

Folgende Unterlagen liegen bei:
--