

**Beitrittserklärung als Einzelmitglied  
zum Kantonalen Gewerbeverband St.Gallen (KGV)**

Firmenname Zusatzbezeichnung Branche Geschäftsführer (bei juristischen Personen) Adresse PLZ / Ort Telefon Telefax E-Mail Homepage	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....								
Newsletter per E-Mail gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
Ist Ihre Firma bereits Mitglied eines Berufsverbandes oder eines Gewerbevereins? Wenn ja, bei welchem?	..... .....								
<p><b>Jahresmitgliederbeitrag an den Kantonalen Gewerbeverband St.Gallen (KGV)</b></p> <p>Die Höhe des Jahresmitgliederbeitrages an den Kantonalen Gewerbeverband St.Gallen (KGV) richtet sich nach der AHV-pflichtigen Jahreslohnsumme.</p> <p>Kreuzen Sie bitte die für Ihren Betrieb zutreffende Jahreslohnsumme an:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">AHV-pflichtige Jahreslohnsumme</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">Jahresbeitrag</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> bis Fr. 100'000.00</td> <td style="padding: 5px;">Fr. 80.00</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> bis Fr. 500'000.00</td> <td style="padding: 5px;">Fr. 130.00</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;"><input type="checkbox"/> über Fr. 500'000.00</td> <td style="padding: 5px;">Fr. 240.00</td> </tr> </tbody> </table>		AHV-pflichtige Jahreslohnsumme	Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/> bis Fr. 100'000.00	Fr. 80.00	<input type="checkbox"/> bis Fr. 500'000.00	Fr. 130.00	<input type="checkbox"/> über Fr. 500'000.00	Fr. 240.00
AHV-pflichtige Jahreslohnsumme	Jahresbeitrag								
<input type="checkbox"/> bis Fr. 100'000.00	Fr. 80.00								
<input type="checkbox"/> bis Fr. 500'000.00	Fr. 130.00								
<input type="checkbox"/> über Fr. 500'000.00	Fr. 240.00								
Datum: .....	Unterschrift: .....								

**Bitte wenden**

### **Ausgleichskasse Gewerbe St.Gallen**

Der Kantonale Gewerbeverband St.Gallen ist Trägerverband der Ausgleichskasse Gewerbe St.Gallen. Unsere Verbandsmitglieder können ihre Soziversicherungen zu interessanten Konditionen über unsere AHV- und unsere Familienausgleichskassen abrechnen.

Wenn Sie Ihren Betrieb neu gegründet haben, können Sie sofort von den administrativen Vorteilen unserer Verbandsausgleichskasse und der qualifizierten Betreuung durch deren Mitarbeitende profitieren.

Sollte Ihr Betrieb bereits einer Ausgleichskasse angeschlossen sein oder Sie haben sich entschieden, neben der Mitgliedschaft zu einem anderen Verband auch diejenige des KGV zu erwerben, können Ihnen aus einem Kassenwechsel wesentliche Vorteile erwachsen.

Gerne stehen Ihnen die Mitarbeitenden der Ausgleichskasse Gewerbe St.Gallen für die Beantwortung von Fragen sowie mit einer fachgerechten und persönlichen Beratung zur Seite.

Ist Ihr Betrieb bereits einer Ausgleichskasse angeschlossen?

Nein

In diesem Fall werden wir uns erlauben, Sie in den nächsten Tagen zu kontaktieren.

Ja

Name der Ausgleichskasse:

.....

Gerne möchten wir Ihnen unsere Dienstleistungen vorstellen und Sie über unsere Konditionen informieren. An wen dürfen wir uns wenden?

Frau / Herr: .....

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bezeugt der Antragsteller die Korrektheit der Angaben und berechtigt den Kantonalen Gewerbeverband St.Gallen, diese Daten im Rahmen der Mitgliedschaft aufzubewahren und innerhalb des Verbandes und gegenüber der Ausgleichskasse Gewerbe St.Gallen zu verwenden.

Datum:

Unterschrift:

.....

.....