



Geschäftszeiten

Besuch nur nach telefonischer
Vereinbarung

Montag - Donnerstag:
von 8U30 bis 12U · von 13U bis 17U
Freitag:
von 8U30 bis 12U · von 13U bis 16U

Unsere Website

www.nationale-hilfskasse.be

Erklärung

Ich,

Name :

Vornamen :

Strasse : Nr..... Bf.:.....,

Postleitzahl : Ort :

Geburtsdatum : Geburtsort :

erkläre auf Ehre und Gewissen, dass ich meinem Ehegatten (oder der Person, mit der ich gesetzlich zusammenwohne) nicht oder nur gelegentlich* in der Ausübung seiner selbständigen Tätigkeit helfe oder ihn ersetze.

Ich erkläre, dass die auf diesem Formular gemachten Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind. Ich verpflichte mich, der Sozialversicherungskasse jede Änderung mitzuteilen, die einen Anschluss als Gehilfe zur Folge haben kann.

Aufgestellt am .. / .. /

Unterschrift :

Bewahren Sie eine Kopie dieses ausgefüllten Formulars.