

Künstler-Sozialversicherungsfonds

A-1010 Wien, Goethegasse 1, Stiege 2, 4. Stock

T: +43 (1) 586 71 85 F: +43 (1) 586 71 85 7959

E: office@ksvf.at H: <http://www.ksvf.at>



MELDUNG DER WIEDERAUFNAHME DER SELBSTÄNDIGEN KÜNSTLERISCHEN ERWERBSTÄTIGKEIT

ANTRAGSTELLER:IN

Zuname:	Akad. Grad:	Vorname:	
VSNR und Geburtsdatum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	weiblich	männlich	divers
Telefon:	E-Mail:	Homepage:	
Zustelladresse			
PLZ/Ort:			
Straße:			

Hiermit melde ich die Wiederaufnahme meiner selbständigen künstlerischen Erwerbstätigkeit ab _____ ,
die ich mit der Ruhendmeldung vom _____ eingestellt habe.

Ihre Daten und eingereichten Unterlagen werden zur Erfüllung Ihres Anliegens und im Rahmen unseres
gesetzlichen Auftrages verarbeitet und vertraulich behandelt!

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und stimme einer Übermittlung an die SVS per E-Mail ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift