

V.K02 Bestätigung Sozialversicherungsbehörden, usw.

**Per Fax und A-Post**  
Swiss Football League  
Licensing Manager  
Postfach  
3000 Bern 15

**Ort/Datum**  
**(quartalweise oder je nach**  
**Abrechnungsperiode einzureichen)**

Formular-Vorlage V.K02

**K.02 Bestätigung der Sozialversicherungsbehörden und der  
Steuerverwaltungen über die Zahlung aller fälligen Beträge**

Wir beziehen uns auf Art. 8 Abs. 4 und 5 des Reglements des SFL für die  
Lizenzerteilung und senden Ihnen in der Beilage die folgenden Bestätigungen  
der Sozialversicherungsbehörden und, gegebenenfalls, der Steuerverwaltung,  
wonach alle fälligen Beträge bezahlt worden sind:

(Zutreffende Felder ankreuzen und ergänzen)

- AHV/IV/EO/ALV      Periode: .....
- BVG                      Periode: .....
- UVG                      Periode: .....
- Quellensteuern      Periode: .....

Mit freundlichen Grüssen

Lizenznehmer: .....

Unterschrift(en): .....

.....