

Anmeldung Selbständigerwerbende

Die zuständige Ausgleichskasse bzw. die Suva beurteilt im Einzelfall, ob eine versicherte Person im Sinne der AHV als unselbständig- oder als selbständigerwerbend zu betrachten ist. Massgebend für den Kassenanschluss ist der Ort vom Geschäftssitz. **Wenn Ihr voraussichtliches selbständiges Einkommen (Einnahmen abzüglich Geschäftskosten) im Nebenerwerb CHF 2'300.00 im Jahr nicht übersteigt, muss dieses Formular nur eingereicht werden, wenn Beitragszahlungen gewünscht sind.** Das Anmeldeformular ist vollständig auszufüllen und mit einer rechtsgültigen Unterschrift zu versehen. **Die Sozialversicherungsrechtliche Stellung wird aufgrund Ihres eingereichten Anmeldeformulars und den beigelegten Unterlagen beurteilt. Es ist somit in Ihrem Sinn, alle nötigen Unterlagen (siehe Punkt 11) einzureichen.**

Anmeldung für:

- Einzelfirma Landwirt/in Agent/in / Vertreter/in Mieteinnahmen / Liquidationsgewinn

1. Angaben zur Firma

Firmenname

Bisherige/r Inhaber/in

Aufnahme der Tätigkeit am

Branche

Handelsregistereintrag

- Ja Nein

UID-Nummer (falls bekannt)

2. Personalien

Geschäftsinhaber/in

- Herr
 Frau

Ehepartner/in

- Herr
 Frau

Familienname

Familienname

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

AHV-Nummer (13-stellig)

756.

AVH-Nummer (13-stellig)

756.

Aktueller Zivilstand: ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

seit (TT.MM.JJJJ)

Sind Sie quellensteuerpflichtig?

- Ja Nein

3. Adressen

Betriebsadresse

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ/Ort

Telefon

Webseite

Privatadresse

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ/Ort

Mobile

E-Mail

Zustelladresse

- Betriebsadresse
- Privatadresse
- Vertretung (Vollmacht beilegen)

Firma

Postfach

Geburtsdatum

Telefon

Name, Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

E-Mail

Zahlungsverbindung (für allfällige Rückzahlungen)

IBAN (21-stellig)

Kontoinhaber/in

4. Berufsverband

Ist Ihre Firma Mitglied eines Berufsverbandes?

- Ja
- Nein

Falls ja, Name und Adresse des Verbandes

Datum Verbandseintritt

5. Filialen

Werden Filial- oder Zweigbetriebe geführt?

Ja Nein

Falls ja, Art (Lager usw.)

Seit wann?

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

6. Arbeitnehmende

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende?

(Als Arbeitnehmende gelten auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten)

Ja

Nein (**weiter zu Punkt 9**)

Anzahl Arbeitnehmende

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)

Voraussichtliche AHV-Jahreslohnsumme

Die erfasste Lohnsumme wird zur Berechnung der Akontobeiträge verwendet. In der Lohnsumme sind auch allfällige Tantiemen, VR-Honorare und sonstige Vergütungen zu berücksichtigen.

7. Berufliche Vorsorge

Sind Sie einer registrierten Vorsorgeeinrichtung angeschlossen?

Ja Nein Anschluss pendent

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Policen-Nummer

Befreiungsgründe:

kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt

keine BVG Kontrollpflicht bei BGSA

auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge

Löhne unter Koordinationsbetrag (siehe [Merkblatt 6.06](#), www.ahv-iv.ch/p/6.06.d)

die Arbeitnehmenden sind nur nebenberuflich tätig (z. B. Verwaltungsratshonorare)

die Arbeitnehmenden sind im Sinn der IV zu mindestens 70 % invalid

8. Obligatorische Unfallversicherung

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

Ja Nein

Falls nein, warum nicht?

Name und Adresse der Versicherung (z.B. SUVA)

Policen-Nummer

Bitte beachten Sie, dass es unter keinen Umständen genügt, wenn die Arbeitnehmenden eine Unfallversicherung abgeschlossen haben. Nur die Arbeitgebenden können die Versicherungspflicht gemäss UVG erfüllen.

9. Angaben zur Erwerbstätigkeit

9.1 Fragen zur bisherigen Erwerbstätigkeit

Sind Sie weiter als Arbeitnehmer/in tätig?

Ja Nein

Falls nein, Ende des Arbeitsverhältnisses

Falls ja, Beginn des Arbeitsverhältnisses

Name und Ort des/der Arbeitgebenden

Höhe des effektiven Bruttolohnes pro Jahr (CHF) und Stellenprozent?

Waren Sie bisher als Selbständigerwerbende/r bei einer Ausgleichskasse angeschlossen?

Ja Nein

Falls ja, Periode (von-bis)

Name der Ausgleichskasse

Waren Sie bisher Nichterwerbstätig?

Ja Nein

9.2 Fragen zu Ihrer Selbständigkeit

Ich bin selbständig im ...

Haupterwerb Nebenerwerb

In welchem Umfang (in Prozent) führen Sie die selbständige Tätigkeit aus?

Erwerbsstaaten

nur in der Schweiz nur im Ausland
 in der Schweiz und in anderen Staaten

In welchen Staaten, neben der Schweiz, sind Sie tätig?

Wie hoch schätzen Sie Ihr selbständiges Reineinkommen (nach Abzug Unkosten) im laufenden Jahr? (CHF)

Im Geschäft investiertes Eigenkapital (CHF)

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Treten Sie gegenüber Ihrer Kundschaft in Ihrem eigenen Namen auf? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Stellen Sie Ihrer Kundschaft direkt Rechnung? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Tragen Sie die Verluste bei Zahlungsunfähigkeit der Kundschaft selber? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Besitzen Sie eigene Betriebsräumlichkeiten? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Sind Sie an Weisungen Ihrer Auftraggebenden gebunden? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Tragen Sie die Unkosten selber? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Beschaffen Sie das notwendige Material auf eigene Rechnung? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Mussten Sie bereits Investitionen tätigen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Falls ja, Art der Investition	Kosten
-------------------------------	--------

Ich bin für folgende Anzahl Auftraggebende tätig:
 1 2 bis 3 4 bis 6 mehr als 6
(Bitte legen Sie die entsprechenden Belege bei)

Ich beschreibe meine selbständige Tätigkeit wie folgt:

10. Abschluss

Bemerkungen	
Ort und Datum	Unterschrift

11. Beilagen (Kopien)

Damit die Beurteilung korrekt und effizient vorgenommen werden kann, müssen zwingend Unterlagen oder Belege eingereicht werden, welche die selbständige Tätigkeit beweisen.

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Offerten und Rechnungen an Kundschaft | <input type="checkbox"/> Nachweis des investierten Eigenkapitals |
| <input type="checkbox"/> Lieferantenrechnungen und weitere Einkäufe | <input type="checkbox"/> Beschreibung der selbständigen Tätigkeit |
| <input type="checkbox"/> Unterzeichnete Verträge mit Kundschaft | <input type="checkbox"/> Buchhaltung |
| <input type="checkbox"/> Mietverträge für Geschäftsräume | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Leasing- und Kaufverträge für Investitionen | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Vollmacht | <input type="checkbox"/> _____ |