



# Anmeldung für Selbständigerwerbende

## 1. Antragsteller/in

### 1.1 Personalien

**Versichertennummer**

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

**Geburtsdatum**

Tag, Monat, Jahr

**Name**

**Vorname**

**Zivilstand**

seit

Tag, Monat, Jahr

**Heimatstaat**

### 1.2 Adressen

**Privatadresse**

**Geschäftsadresse**

**Vertreteradresse** (Vollmacht beilegen)

**Korrespondenz an**

Privatadresse  Geschäftsadresse  Vertreteradresse

**Telefon**

**Mobile**

**E-Mail**

**Anschluss an einen  
Berufsverband**

Ja  Nein

**Name Berufsverband**

**Name Verbandsausgleichskasse**

Bitte leer lassen (Stempel der AHV-Zweigstelle)

### 1.3 Zahlungsverbindung

IBAN

CH

oder Kopie der Bankkarte beilegen

Name des Finanzinstituts

Bank oder Post

Kontoinhaber/in

### 2. Partner/in

Für verheiratete und in eingetragener Partnerschaft lebende Personen

#### 2.1 Personalien

Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

Name

Vorname

### 3. Angaben über den Betrieb

Rechtsform (\*Anmeldung Arbeitgeber beilegen)

- Einzelfirma
- Kollektivgesellschaft\*
- Kommanditgesellschaft\*
- Erbgemeinschaft\*
- andere

Art der Tätigkeit (bitte genau beschreiben)

Unternehmens-Identifikationsnummer (UID-Nummer)

CHE-

Datum der Aufnahme der Tätigkeit

Tag, Monat, Jahr

Vorheriger Betriebsinhaber mit Adresse

Ihre Tätigkeit vor Eröffnung/Übernahme des Betriebes und letzter Arbeitgeber

Kassenwechsel?

- Ja
- Nein

Bestehen Filialen?

- Ja
- Nein

Adressen der Filialen

Datum Eröffnung der Filialen

Was für Betriebsräumlichkeiten besitzen Sie?

falls gemietet, bitte Kopie Mietvertrag beilegen

Handelsregistereintrag

Ja  Nein

Datum Handelsregistereintrag

Tag, Monat, Jahr

#### 4. Angaben über das Erwerbseinkommen

Voraussichtliches Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit (Reingewinn) für 12 Monate

CHF

Investiertes Eigenkapital

CHF

#### Hinweise für Selbständigerwerbende die gleichzeitig einer unselbständigen Erwerbstätigkeit nachgehen:

Vom Einkommen aus einer nebenberuflich ausgeübten selbständigen Erwerbstätigkeit, das CHF 2'300.00 im Kalenderjahr nicht übersteigt, werden die Beiträge nur auf Verlangen des Versicherten erhoben.

Wünschen Sie, dass die Beiträge erhoben werden?

Ja  Nein

Falls Ihr jährliches Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit (Reingewinn) unter CHF 9'400.00 (2017) liegt, können Sie jährlich, nachträglich, schriftlich verlangen, dass die Beiträge nur zum untersten Satz von 5.196 % (2017) der sinkenden Skala erhoben werden.

Damit auf die Betrageshebung verzichtet werden kann, muss der Mindestbeitrag von CHF 478. 00 (2017) auf dem Einkommen aus der unselbständigen Erwerbstätigkeit erreicht werden. Dieser Antrag muss jährlich neu gestellt und überprüft werden.

#### 5. Angaben zum Personal

Wird Personal beschäftigt?

Ja  
 Nein

Anzahl beschäftigte Personen

seit

Tag, Monat, Jahr

Monatliche Lohnsumme

CHF

x12  
 x13

Lohnsumme Total

CHF

Monatlicher Anspruch auf Familienzulagen

CHF

Familienzulagen Total

CHF

muss separat beantragt werden

Name des Unfallversicherers

Berufliche Vorsorge

Ja  
 Nein

Falls ja, Name der beruflichen Vorsorgeeinrichtung

bitte Kopie des gültigen Anschlussvertrages beilegen

#### 6. Nähere Angaben zur Selbständigkeit

##### 6.1 Angaben über die Tätigkeit

Welche Betriebsmittel setzen Sie ein (z.B. Werkzeuge, Maschinen etc.)?

Art der Entschädigung (z.B. Pauschal-, Stunden-, Monatslohn, Provision, Honorar)?

Welchen Weisungen sind Sie unterworfen (z.B. Präsenzpflcht, Arbeitsrapporte, Konkurrenzverbot)?

Welche Verpflichtungen haben Sie zu übernehmen (z.B. Lieferungsmängel, Garantieverpflichtung, persönliche Erfüllungspflicht)?

Welches unternehmerische Risiko haben Sie zu tragen?

Welche Art Betriebskosten haben Sie selber zu tragen?

Beschaffen Sie das Verbrauchsmaterial auf eigene Kosten?

- Ja
- Nein

### 6.2 Auftraggeber/Kunden

Für welche Auftraggeber/Kunden waren Sie bereits tätig?

Name und Adresse

Art der Arbeit

seit

Stunden

pro

- Woche  Monat  einmalig

Name und Adresse

Art der Arbeit

seit

Stunden

pro

- Woche  Monat  einmalig

Name und Adresse

Art der Arbeit

seit

Stunden

pro

- Woche  Monat  einmalig

## 7. Unterschrift

### 7.1 Erklärungen und Unterschrift

Die Anmeldung ist den tatsächlichen Verhältnissen entsprechend ausgefüllt worden. Hiermit wird die Ausgleichskasse ermächtigt, Einsicht in die Steuerakten zu nehmen. Zudem ist die AHV verpflichtet, wenn nötig, Ihre Anmeldung zur Abklärung der sozialversicherungsrechtlichen Stellung (selbständigerwerbend / unselbständigerwerbend) an die SUVA weiterzuleiten.

Ort und Datum

Unterschrift

### 7.2 Beilagen

Bitte folgende Unterlagen (Kopien) der Anmeldung beilegen

- Honorar- oder Kundenrechnungen
- Lieferantenrechnungen
- Quittungen
- Auszug aus Kassabuch
- Offerten
- Werbematerial
- Inventarliste mit Investitionsbelegen
- Anmeldungen Familienzulagen sofern Arbeitnehmende beschäftigt werden
- Übernahme- oder Pacht- oder Generationengemeinschaftsvertrag oder sonstige Unterlagen, die den Wechsel belegen
- Vereinbarungen/Verträge mit Auftraggebern/Kunden
- Mietvertrag für die Geschäftsräumlichkeiten
- Police der Unfallversicherung
- Anschlussvertrag der beruflichen Vorsorge
- Vollmacht

## 8. Mitteilungen

## 9. Abschnitt für die Zweigstelle

Die Angaben wurden geprüft und für richtig befunden. Die erforderlichen Unterlagen sind beiliegend.

Stempel, Datum und Unterschrift der AHV-Zweigstelle

Mitteilungen

## Abschluss

Weitere Informationen und die Merkblätter 2.02, 2.09 und andere finden Sie unter [www.akbern.ch](http://www.akbern.ch)  
Das Formular ist bei der **AHV-Zweigstelle** Ihres Geschäftssitzes einzureichen.