

AHV-Beitragspflicht

Anmeldung Gesellschafter

Personalien Gesellschafter/in

| | |
|---|--------------------------------------|
| Familienname(n) / Firmenname | Versichertennummer / CH-Nummer (UID) |
| Vorname(n) | Geburtsdatum / Gründungsdatum |
| Titel | Geschlecht |
| Aktueller Zivilstand <input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Getrennt <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Verwitwet | Korrespondenzsprache Nationalität |
| seit | Steuerregister-Nummer |

Personalien Partner/in

| | |
|---|--------------------|
| Familienname(n) | Versichertennummer |
| Vorname(n) | Geburtsdatum |
| Titel | Geschlecht |
| Mitarbeitend im Betrieb? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | Nationalität |

Wohnsitz (Steuerdomizil)

| | |
|--|---------|
| Gleich wie Geschäftsadresse <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein | |
| Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von ...') | Telefon |
| Strasse | Fax |
| Postfach | E-Mail |
| Plz | Ort |

Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

| | |
|---|---------|
| Empfänger | |
| Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von ...') | Telefon |
| Strasse | Fax |
| Postfach | |
| Plz | Ort |

Auszahlungsadresse (Wohnsitz)

IBAN Nummer (21-stellig)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Wenn die IBAN-Nummer nicht bekannt ist, bitte nachfolgende Informationen angeben:

| | |
|--|-----------|
| Zahlungsweg <input type="radio"/> Bank <input type="radio"/> Post | Postkonto |
| Clearing-Nr/Bank | |
| Bankkonto | |

Angaben zur selbständigen Erwerbstätigkeit

| | |
|--|--|
| Gesellschafter(in) seit | Selbständige Tätigkeit im <input type="radio"/> Haupterwerb <input type="radio"/> Nebenerwerb |
| Falls im Nebenerwerb: Üben Sie eine andere Tätigkeit aus als: <input type="radio"/> Angestellte/r <input type="radio"/> Selbständigerwerbende/r | Wenn im Angestelltenverhältnis Name der Firma angeben: |
| Rechnen Sie Ihre Beiträge bereits bei einer Ausgleichskasse ab? Wenn ja, bitte Name und Nummer der Ausgleichskasse angeben: | |

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.

Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Wie hoch schätzen Sie Ihr selbständiges Erwerbseinkommen (nach Abzug Unkosten)?

| | |
|--|---------------------|
| Voraussichtliches Erwerbseinkommen im laufenden Jahr | Periode (von - bis) |
| Einkommen Vorjahr | Periode (von - bis) |

Für zurückliegende Jahre bitten wir Sie, die entsprechenden Einkommensdeklarationen beizulegen. Vorhandene Geschäftsabschlüsse sind ebenfalls beizulegen.

| |
|---------------------------------------|
| Im Geschäft investiertes Eigenkapital |
|---------------------------------------|

Familienzulagen

Falls Sie Anspruch auf Familienzulagen haben, benötigen wir die folgenden Angaben:

Anzahl Kinder oder Jugendliche in Ausbildung

Bestätigung

Bemerkung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Entwurf