

## AHV-Beitragspflicht

# Anmeldung Einzelfirma

## Angaben zur Einzelfirma

Firmenname	Unternehmens-Identifikationsnummer CHE-
	Datum Handelsregistereintrag / Gründungsdatum
	Korrespondenzsprache <input type="radio"/> Französisch <input checked="" type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Italienisch
Branche	Aktuelle Ausgleichskasse
	Bisheriger Inhaber

## Geschäftsadresse

Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von ...')	Telefon	
Strasse	Fax	
Postfach	E-Mail	
Plz	Ort	Homepage

## Kontaktperson

Name	Telefon Direktwahl
Vorname	E-Mail Adresse

## Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

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

## Auszahlungsadresse

IBAN Nummer

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

Zahlungsweg

Bank  Post

Postkonto

Clearing-Nr/Bank

Bankkonto

## Angaben zur Verbandszugehörigkeit

Falls Sie Mitglied eines der folgenden Berufsverbände sind, bitten wir Sie um die Angabe des Eintrittsdatums und der Mitgliedernummer.

Berufsverband	Eintrittsdatum
<input type="checkbox"/> Ohne Verband	
<input type="checkbox"/> SMGV Schweizerischer Maler- und Gipserunternehmer Verband	
<input type="checkbox"/> DSM Dachverband Schweiz. Müller	
<input type="checkbox"/> Schweizerischer Drogistenverband (SDV)	
<input type="checkbox"/> Kaminfeger Schweiz	
<input type="checkbox"/> SKW Schweizerischer Kosmetik- und Waschmittelverband	
<input type="checkbox"/> VSBS Verband Schweizer Bildhauer- und Steinmetzmeister	
<input type="checkbox"/> Genossenschaft feu suisse Verband für Wohnraumfeuerungen,	
<input type="checkbox"/> VSF Vereinigung Schweizerischer Futtermittelfabrikanten	
<input type="checkbox"/> Interessengemeinschaft für pharma zeutische + kosmetische Produkte	
<input type="checkbox"/> Verband Schweizer Bettwaren- Fabriken	
<input type="checkbox"/> SMBK Schweizerischer Verband des Milch-, Butter- und Käsehandels	
<input checked="" type="checkbox"/> VZLS Swiss Dental Laboratories	
<input type="checkbox"/> Schweizerischer Apothekerverband	
<input type="checkbox"/> SWISSMECHANIC Sektion Bern und Bie	
<input type="checkbox"/> ProCinema, Schweiz. Verband für Kino und Filmverleih	
<input type="checkbox"/> ASMAS Verband Schweizer Sportfachhandel	
<input type="checkbox"/> kioSwiss Verband für Kiosk und Handel	
<input type="checkbox"/> Ges. Selbständiger Architektur-, Planer- + Ingenieurfirmen Berns GAB	
<input type="checkbox"/> Akustika	
<input type="checkbox"/> SVIT Schweizerischer Verband der Immobilienwirtschaft	
<input type="checkbox"/> Velede Schweizerischer Verband der Lebensmitteldetaillisten	
<input type="checkbox"/> SPV Schweizerischer Plattenverband	
<input type="checkbox"/> SFS Swiss Fashion Stores	
<input type="checkbox"/> SRV Schweiz. Rauhfutterverband	
<input type="checkbox"/> Schweizerischer Küfermeisterverband	
<input type="checkbox"/> Verband der Getreidesammelstellen	
<input type="checkbox"/> NVS Naturstein-Verband Schweiz	
<input type="checkbox"/> Verband Schweiz. Schirmfabrikanten	
<input type="checkbox"/> Verband Schweizer Papeterien VSP	
<input type="checkbox"/> Verband der Buchbindereien und Druckausrüstbetriebe der Schweiz	
<input type="checkbox"/> SWISSMECHANIC Sektion Glarus	
<input type="checkbox"/> SWISSMECHANIC Sektion Schwyz	

## Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende die eine weitere Erwerbstätigkeit im Ausland ausüben?

Ja  Nein

In welchen Kantonen beschäftigen Sie Personal?

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, sind nachfolgende Informationen anzugeben. Als Arbeitnehmende gelten u.a. auch Provisionsreisende, Lehrlinge, Aushilfen und Unterakkordanten.

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)

Mutmassliche 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.

Sind Sie bereits einer Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen?

Ja  Nein

Wenn ja, Name der FAK

Sind Sie gemäss kantonalen Bestimmungen vom Anschluss an eine Familienausgleichskasse befreit?

## Familienzulagen

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Anzahl Arbeitnehmende mit Kindern oder Jugendlichen in Ausbildung

## Personalien Arbeitnehmende

Familienname(n)

Versicherungsnummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Beginn der Tätigkeit

Familienname(n)

Versicherungsnummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Zur Anmeldung von weiteren Arbeitnehmenden: Bitte zusätzlich eigene Liste beilegen

## Berufliche Vorsorge

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Sind Ihre Arbeitnehmenden einer registrierten Vorsorgeeinrichtung (VE) angeschlossen?

Ja  Nein  Anschluss pendent

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Policen-Nummer (bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe

- kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
- Löhne nicht über Eintrittsschwelle (CHF 21330.00/Jahr bzw. CHF 1777.5/Monat)
- auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- die AN sind nur nebenberuflich tätig (z.B. Verwaltungsrats honorare)
- die AN sind im Sinn der IV zu mindestens 70% invalid
- die AN sind Familienmitglieder des Betriebsinhabers in der Landwirtschaft
- die AN sind nicht dauernd in der Schweiz erwerbstätig (durch die VE befreit)
- keine BVG-Kontrollpflicht bei BGSA

Wünschen Sie für sich und/oder Ihr Personal einen Anschluss bei unserer Pensionskasse?

Ja  Nein

## Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

## Bestätigung

Bemerkung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift