

bitte leer lassen:

MR:
Abr.-Nr.:

Gemeindezweigstelle SVA

1. Grund der Anmeldung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> vorzeitige Pensionierung | <input type="checkbox"/> Zuzug aus einem anderen Kanton: _____ |
| <input type="checkbox"/> Weltenbummler | <input type="checkbox"/> Zuzug vom Ausland per: _____ |
| <input type="checkbox"/> Scheidung / Verwitwung | <input type="checkbox"/> Schüler / Student (Studienbescheinigung zwingend beilegen) |
| <input type="checkbox"/> keine / geringe Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Erwerbsaufgabe infolge Invalidität / Krankheit oder Unfall |
| <input type="checkbox"/> von der Arbeitslosenversicherung ausgesteuert | <input type="checkbox"/> Beitragslücken füllen |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner/in einer/eines Pensionierten | <input type="checkbox"/> Zwangserfassung |
| <input type="checkbox"/> Konkubinat | <input type="checkbox"/> _____ |

2. Personalien

Frau Herr

Vorname
Name
Geburtsdatum
Nationalität
Bei Ausländern: Art der Aufenthaltsbewilligung
AHV-Nummer

(AHV-Ausweis beilegen)

Zivilstand

<input type="checkbox"/> ledig
<input type="checkbox"/> verheiratet seit: _____
<input type="checkbox"/> getrennt seit: _____
<input type="checkbox"/> geschieden seit: _____
<input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____
<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft seit: _____
<input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft seit: _____

(Informationen zum Partnerschaftsgesetz sind auf der letzten Seite ersichtlich)

3. Adressen

Wohnadresse seit: _____

Strasse
PLZ/Ort
Telefon

Zustelladresse

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Für Rechnungen | Für Korrespondenz |
| <input type="checkbox"/> Wohnadresse | <input type="checkbox"/> Wohnadresse |
| <input type="checkbox"/> Drittadresse | <input type="checkbox"/> Drittadresse |

Drittadresse (Treuhandfirma etc.)

Name
Strasse
PLZ/Ort
Telefon

Auszahlung von allfälligen Guthaben

Kontoinhaber/in
<input type="checkbox"/> Postcheckkonto-Nr.
<input type="checkbox"/> IBAN-Nr./Konto-Nr.
Bankname
PLZ/Bankort
Clearing-Nr.

4. Angaben zur Ehepartnerin / zum Ehepartner

(Ist auch zu ergänzen, wenn die Anmeldung aufgrund einer Scheidung/Verwitwung erfolgt)

Vorname _____
Name _____
Geburtsdatum _____
Nationalität _____
AHV-Nummer _____

Ist/war sie/er selbständigerwerbend?
 ja nein

Wenn ja, bei welcher Ausgleichskasse ist/war sie/er
angeschlossen und von wann bis wann?

Ist sie/er erwerbstätig?
 nein, seit wann: _____
 ja, seit wann: _____

(Wenn ja, Lohnausweis beilegen)

Wieviele Stunden, bzw. wieviel Prozent arbeitet(e)
sie/er durchschnittlich pro Monat?

Wieviele Monate arbeitet(e) sie/er im Jahr?

Wie gross ist/war ihr/sein durchschnittliches
Erwerbseinkommen im Monat? sFr. _____

Name und Ort der Arbeitgeberfirma

Nur bei Verwitwung zu ergänzen

Das gesamte eheliche Vermögen
im Zeitpunkt der Verwitwung: sFr. _____

Vermögen der verwitweten Person
am Ende des Jahres: sFr. _____

5. AHV-Beiträge

Nichterwerbstätig seit: _____ bitte leer lassen
Eintritt: _____

In welcher Form haben Sie zuletzt AHV-Beiträge bezahlt?
 als Arbeitnehmer/in von: _____ bis: _____
bei Arbeitgeber: _____
Pensum in Prozent: _____
Welches Einkommen erzielten Sie im Jahr der
Erwerbsaufgabe? (Lohnausweise/Lohnabrechnungen beilegen) sFr. _____

als Arbeitslose/r (Taggeldabrechnungen des letzten Jahres beilegen) von: _____ bis: _____

als Selbständigerwerbende/r von: _____ bis: _____
bei (Ausgleichskasse): _____
Geschäftsadresse: _____

als Nichterwerbstätige/r von: _____ bis: _____
bei (Ausgleichskasse): _____

durch Ehepartner/in

6. Geldleistung der AHV und/oder IV

Erhalten Sie Geldleistungen der AHV und/oder IV?
– Taggeld ja nein
– Rente ja nein

Falls ja, von welcher Ausgleichskasse? _____

7. Reinvermögen gemäss Steuererklärung (beider Ehepartner)

Liegenschaften / Grundstücke (Steuerwert*)	sFr.
Übriges Vermögen	sFr.
Zwischentotal	sFr.
– Abzüglich Schulden (Hypotheiken etc.)	sFr.
Totales Reinvermögen	sFr.

bitte leer lassen

Reinvermögen

Es ist das gesamte in- und ausländische Vermögen (inkl. Ehegatten- und Kindsvermögen) anzugeben; bei Verheirateten ungeachtet des Güterstandes. Zeitlich massgebend ist der Stand des Vermögens bei Beginn der Beitragspflicht. Bei rückwirkender Erfassung ist auch das Vermögen der nachfolgenden Steuereinschätzung anzugeben.

*Liegenschaften/Grundstücke werden von der Ausgleichskasse auf den für die Beitragsberechnungen massgebenden Repartitionswert umgerechnet.

Quellenbesteuerung ja nein

8. Leistungen (beider Ehepartner)

Werden Leistungen ausbezahlt?

ja nein

Erhalten Sie periodische Leistungen des Arbeitgebers, die infolge Beendigung des Arbeitsverhältnisses ausgerichtet werden und auf denen zum Zeitpunkt der erstmaligen Auszahlung bereits Beiträge entrichtet wurden?

ja (Belege beilegen)
 nein

bitte leer lassen

Ersatzeinkommen

Leistungen	von (Monat/Jahr)	bis (Monat/Jahr)	Höhe pro Monat sFr.
Renten und Pensionen aller Art (ohne Renten der eidg. AHV/IV)			
Überbrückungsrenten der beruflichen Vorsorge			
Periodische Leistungen von Arbeitgebenden			
Unfalltaggelder von Arbeitgebenden oder Versicherungen			
Krankentaggelder von Arbeitgebenden oder Versicherungen			
Kinderrenten auf welche die Kinder keinen eigenen Rechtsanspruch haben (z.B. Kinderrente des BVG)			
Renten aus ausländischen Sozialversicherungen			
Unterhaltsleistungen von Geschiedenen (ohne Kinderalimente) Scheidungsurteil beilegen			

Die in der Tabelle eingetragenen Leistungen sind schriftlich zu belegen

(z.B. Rentenverfügungen, Abrechnungen von Kranken-/Unfalltaggelder usw.)

Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung

Beilagen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rentenverfügungen | <input type="checkbox"/> Lohnausweise |
| <input type="checkbox"/> Pensionskassenverfügungen | (bei Unfall/Krankheit ab Ereignisjahr) |
| <input type="checkbox"/> Abrechnungen Kranken-/Unfalltaggelder | <input type="checkbox"/> Taggeldabrechnungen der Arbeitslosenkasse |
| <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil | <input type="checkbox"/> AHV-Ausweis |
| <input type="checkbox"/> Studienbescheinigung | <input type="checkbox"/> andere: |

Partnerschaftsgesetz

Seit dem Inkrafttreten des Gesetzes über die eingetragene Partnerschaft gleichgeschlechtlicher Paare ist

- die eingetragene Partnerschaft der Ehe,
- die gerichtliche Auflösung der Partnerschaft der Scheidung
- die überlebende Person beim Tod ihrer Partnerin oder ihres Partners dem Witwer oder der Witwe, gleichgestellt.

In diesem Formular sind die Begriffe «Ehepartner» und «Ehepartnerin» gleichbedeutend mit «eingetragener Partner» und «eingetragene Partnerin». Ebenfalls sind die Zivilstandsbezeichnungen «verheiratet», «geschieden» und «verwitwet» den Bezeichnungen «eingetragene Partnerschaft» und «aufgelöste Partnerschaft» gleichgestellt.

Ort und Datum

Unterschrift

Die Anmeldung muss zusammen mit den Beilagen bei der Gemeindegewaltstelle SVA abgegeben werden!

Bestätigung der Gemeindegewaltstelle SVA

Der AHV-Ausweis des Versicherten trägt den Kassenvermerk 19
wenn nein: - IK-Eröffnung via GZ-Online

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der Gemeindegewaltstelle SVA

Bemerkungen der Gemeindegewaltstelle SVA
