

# Anmeldung für Selbständigerwerbende und Personengesellschaften



Kyburgerstrasse 15  
5001 Aarau  
Telefon 062 836 81 81  
Fax 062 836 81 99  
www.sva-ag.ch

bitte leer lassen:

MR:
Abr.-Nr.:

Gemeindezweigstelle SVA

## 1. Personalien

Frau  Herr

Vorname
Name
Firmenname
Geburtsdatum
Nationalität
Versichertennummer

Partner/in (verheiratet, getrennt oder eingetragen)

Vorname
Name
Geburtsdatum
Nationalität
Versichertennummer
Ist der/die Partner/in erwerbstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zivilstand  ledig

<input type="checkbox"/> verheiratet seit:
<input type="checkbox"/> getrennt seit:
<input type="checkbox"/> geschieden seit:

verwitwet seit:

<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft seit: (bei gleichgeschlechtlichen Paaren)
<input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft seit: (bei gleichgeschlechtlichen Paaren)

Bei Ausländern: Art der Aufenthaltsbewilligung

(Nicht EU-Bürger mit Ausweis B: Bewilligung des Migrationsamtes beilegen)

## 2. Adressen

**Erwerbszweig / Branche** (z.B. Malergeschäft, Architekt)

--

**Geschäftsadresse**

Strasse
PLZ, Ort
Telefon

**Wohnadresse** (falls abweichend von Geschäftsadresse)

Strasse
PLZ, Ort
Telefon

**Zustelladresse**

Für Rechnungen	Für Korrespondenz
<input type="checkbox"/> Geschäftsadresse	<input type="checkbox"/> Geschäftsadresse
<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
<input type="checkbox"/> IBAN-Nr./Konto-Nr
Bankname
PLZ/Bankort
Clearing-Nr.

### 3. Angaben zum Geschäft

Beginn der selbständigen Erwerbstätigkeit  
(Monat / Jahr)

Üben Sie die Tätigkeit im Nebenberuf aus?  
(Hausfrau/Hausmann kann als Haupttätigkeit gelten)

ja  nein

Wenn ja, welches ist Ihr Hauptberuf?

**Rechtsform**  Einzelfirma  
 Kollektivgesellschaft\*  
 Kommanditgesellschaft\*  
 Einfache Gesellschaft  
 Erbengemeinschaft

(\*Handelsregistereintrag zwingend erforderlich)

Datum des Handelsregistereintrages

bei **einfacher Gesellschaft / Kollektivgesellschaft / Kommanditgesellschaft**

Name und Adresse der Mitgesellschafter

bei **Kommanditgesellschaft**

Arbeitet der / die Kommanditär/in im Betrieb mit?

ja  nein

Ist der / die Kommanditär/in am Gewinn beteiligt?

ja  nein

bitte leer lassen

Eintritt:

### 4. Beschäftigen Sie Personal?

nein  
 ja; ab wann?

Zahl der Arbeitskräfte?

Wovon mitarbeitende Familienglieder?

Partner/in (verheiratet, getrennt oder eingetragen)  
 Tochter / Sohn  
 Mutter / Vater  
 Schwester / Bruder

#### Falls Sie Löhne auszahlen

Höhe der geschätzten Jahreslohnsumme  
sFr.

**Obligatorische Unfallversicherung (nach UVG)**  
(für Personal)

Versicherung  
Police-/Suva Nr.

**Obligatorische Vorsorgeversicherung (nach BVG)**  
(für Personal)

**Kopie der Police ist zwingend beizulegen**

Versicherung  
Police-Nr.

Geschätzte Kinderzulagen pro Jahr  
sFr.

(Bitte separate Anmeldungen einreichen)

#### Daten der Arbeitnehmenden

Versichertennummer	Name/Vorname	Eintrittsdatum

Weitere Arbeitnehmende können uns im Internet oder bei der Gemeindefiliale gemeldet werden.

### 5. Berufsverband

Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?

ja; Verbandseintritt:  
 nein

Name und Adresse des Verbandes

### 6. Filialen

Werden Filial- oder Zweigbetriebe geführt?

ja; seit wann?  
 nein

Adresse

## 7. Nähere Angaben zur Selbständigkeit (die verlangten Unterlagen sind beizulegen)

- A** Beschreiben Sie Ihre Tätigkeit  
(Prospekte, Visitenkarten, Werbung, Business-Plan  
beilegen)


- B** Treten Sie gegenüber Ihrer Kundschaft im  
eigenen Namen auf?

- ja  
 nein; in wessen Namen?


- C** Stellen Sie Rechnung?

- ja; an wen stellen Sie Rechnung:


- nein; wer stellt Rechnung:


- D** Tragen Sie allfällige Verluste bei Zahlungsunfähigkeit  
Ihrer Kundschaft selber?

- ja  
 nein


- E** Verfügen Sie über folgende Infrastruktur?  
(Miet- oder Kaufverträge beilegen)

- Büro, Laden  
 Werkstatt  
 Warenlager  
 andere:


- F** Welche bedeutende Betriebsmittel haben Sie,  
eigene oder gemietete?  
(Miet- oder Kaufverträge beilegen)

- Werkzeuge  
 Nutzfahrzeuge  
 Maschinen  
 andere:


- G** Was für Unkosten haben Sie zu tragen?  
(Abrechnungen beilegen)

- Mietkosten  
 Werkzeuge  
 Fahrzeugunterhalt  
 andere:


- H** Für welche Kunden sind Sie tätig oder in Verhandlung?  
Firmenname, Adresse  
(Anzahl Std. pro Woche)


- I** Bestehen Verträge mit Kunden / Auftraggebern?  
(Vertragskopien beilegen)

- nein  
 ja

Vertragspartner:

- K** Welchen Weisungen sind Sie unterworfen?

- Präsenzplicht  
 persönliche Erfüllungspflicht  
 Arbeitsrapporte  
 Verkaufskonditionen  
 Konkurrenzverbot  
 andere:


- L** Haben Sie Offerten erstellt?

- ja (Kopien beilegen)  
 nein


- M** Wie werden Sie von den einzelnen  
Auftraggebern / Kunden entschädigt?  
(Abrechnungskopien beilegen)

- Pauschallohn  
 Monatslohn  
 Provision  
 Stundenlohn  
 Stücklohn  
 Honorare  
 andere:


### Bemerkungen


**8. In welcher Form haben Sie zuletzt AHV-Beiträge bezahlt?**

<input type="checkbox"/>	als Arbeitnehmer/in	von	bis	bei (Arbeitgeber):
<input type="checkbox"/>	als Arbeitslose/r	von	bis	
<input type="checkbox"/>	als Selbständigerwerbende/r	von	bis	bei (Ausgleichskasse):
<input type="checkbox"/>	als Nichterwerbstätige/r	von	bis	bei (Ausgleichskasse):

**9. Einkommensverhältnisse für prov. Rechnungsstellung**

Wie hoch schätzen Sie Ihr reines Geschäftseinkommen ab Beginn der selbständigen Tätigkeit bis Jahresende? (Einnahmen abzüglich Geschäftsunkosten)

	Jahr <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>	Jahr <input type="text"/>
sFr.			

Wie hoch ist das investierte Betriebskapital? (Eigenkapital)

sFr.			
------	--	--	--

Bitte senden Sie uns einen Jahresabschluss, falls das erste Geschäftsjahr bereits abgelaufen ist. Sollte noch kein Jahresabschluss vorhanden sein, müssen die erwirtschafteten Gewinne der Vorjahre oben eingetragen werden. Wenn Sie feststellen, dass das provisorisch gemeldete Einkommen vom tatsächlich erzielten Einkommen abweicht, informieren und dokumentieren Sie dies (Jahresabschluss), damit wir die Anpassung vornehmen können und keine Verzugszinsen entstehen.

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

Unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung.

Beilagen aus Punkt 7 der Anmeldung

<input type="checkbox"/> Prospekte, Visitenkarte, Werbeunterlagen	<input type="checkbox"/> Offerten
<input type="checkbox"/> Miet- oder Kaufverträge	<input type="checkbox"/> Rechnungskopien
<input type="checkbox"/> Vertragskopien mit Kunden	<input type="checkbox"/> Unkostenbelege

Sonstige Beilagen

<input type="checkbox"/> Versicherungspolice (nach BVG) für Personal
<input type="checkbox"/> andere:

<b>Ort und Datum</b>	<b>Stempel und Unterschrift</b>

Bitte reichen Sie die Anmeldung bei der Gemeindegewaltstelle SVA ein.

**Bestätigung der Gemeindegewaltstelle SVA**

<b>Ort und Datum</b>	<b>Stempel und Unterschrift der Gemeindegewaltstelle SVA</b>