

AHV-Beitragspflicht

Anmeldung Einzelfirma / Selbständigerwerbende/r

Bitte beachten Sie:

Nur vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldungen mit allen Unterlagen können verarbeitet werden.

1. Angaben zur Einzelfirma

Firmenname	CHE-Nummer (UID)
Datum Handelsregistereintrag/Gründungsdatum	Aktuelle Ausgleichskasse
Branche	Bisheriger Inhaber

2. Geschäftsadresse

Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)	
Strasse, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	Fax
E-Mail	Webseite

Kontaktperson

Name	Vorname
Telefon Direktwahl	E-Mail

3. Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger	Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)
Strasse, Postfach	PLZ, Ort
Telefon	Fax

4. Auszahlungsadresse (Geschäft)

IBAN-Nummer (21-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Zahlungsweg Postkonto

Bank Post

Clearing-Nr./Bank Bankkonto

5. Angaben zur Verbandszugehörigkeit

Falls Sie schon Mitglied eines Berufsverbandes sind, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Verbandsausgleichskasse

Familienausgleichskasse

6. Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

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

Beschäftigen Sie Grenzgänger? Ja Nein

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 angeschlossen? Wenn ja, Name der Familienausgleichskasse

Ja Nein

7. Familienzulagen

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Anzahl Arbeitnehmende mit Kindern oder Jugendlichen in Ausbildung

8. Berufliche Vorsorge

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir folgende 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 unter Koordinationsbetrag (CHF 21'510/Jahr bzw. CHF 1'792.50/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)

9. Obligatorische Unfallversicherung

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir folgende Angaben:

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

Ja Nein

Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft (z.B. SUVA):

Policen-Nummer (bitte Kopie des Vertrags/der Police beilegen)

10. connect für Arbeitgeber

Wollen Sie die wichtigsten Arbeiten einfach und schnell mit unserer Internet-Plattform für Arbeitgeber erledigen? Ja

Weitere Informationen erhalten Sie auf www.ak-bs.ch/connect

Wünschen Sie künftig die Korrespondenz elektronisch auf Ihr connect-Konto? Ja

Dokumente, welche wir Ihnen nicht elektronisch zustellen können, erhalten Sie weiterhin per Briefpost.

11. Personalien Geschäftsinhaber/in (Selbständigerwerbende/r)

Familienname(n)

AHV-Nummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Titel

Geschlecht

Mann Frau

Zivilstand

ledig verheiratet getrennt gerichtlich getrennt geschieden

Seit (Datum)

verwitwet eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

Nationalität

12. Wohnsitz (Steuerdomizil)

Gleich wie Geschäftsadresse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)
Strasse	Postfach
PLZ, Ort	E-Mail
Telefon	Fax

13. Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger	Adresszusatz (z.B. zu Händen von...)
Strasse	Postfach
PLZ, Ort	E-Mail
Telefon	Fax

14. Auszahlungsadresse (Wohnsitz)

IBAN-Nummer (21-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Zahlungsweg <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Post	Postkonto
Clearing-Nr./Bank	Bankkonto

15. Angaben zur selbständigen Erwerbstätigkeit

Selbständig seit (Datum) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									Selbständige Tätigkeit im <input type="checkbox"/> Haupterwerb <input type="checkbox"/> Nebenerwerb
Name Arbeitgeber (falls selbständige Erwerbstätigkeit im Nebenerwerb)	AHV-Jahreslohnsumme								
Beziehen Sie Arbeitslosentaggelder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Bis wann (Datum) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
Ist Ihr Ehepartner in der Schweiz erwerbstätig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	AHV-Jahreslohnsumme								

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.

16. Erwerbseinkommen und Eigenkapital

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

Voraussichtliches Erwerbseinkommen im laufenden Jahr	Periode von <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	bis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--	---

Einkommen im Vorjahr	Periode von <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	bis <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
----------------------	--	---

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

Im Geschäft investiertes Eigenkapital

Üben Sie im Ausland eine Erwerbstätigkeit aus?

Ja, als: Arbeitnehmer Selbständigerwerbend In welchem Land?

Nein

17. connect für Selbständigerwerbende

Wollen Sie die wichtigsten Arbeiten einfach und schnell mit unserer Internet-Plattform für Selbständigerwerbende erledigen? Ja

Wünschen Sie künftig die Korrespondenz elektronisch auf Ihr connect-Konto? Ja

Dokumente, welche wir Ihnen nicht elektronisch zustellen können, erhalten Sie weiterhin per Briefpost.

18. Einzureichende Beilagen

Bitte belegen Sie uns Ihre Selbständigkeit mit folgenden Belegen:

- Mietvertrag Geschäftsräume
- Offerten/Rechnungen an Kunden
- Auftragsvereinbarungen/Zusammenarbeitsverträge
- Website/Flyer/Inserate usw.
- Investitionsbelege

19. Bestätigung

Bemerkung

Ort und Datum	Stempel und Unterschrift
---------------	--------------------------
