

## 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	Handelsregister-Nr. oder BUR-Nr.
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

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende die eine weitere Erwerbstätigkeit im Ausland ausüben?  
Ja  Nein

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?  Wenn ja, Name der FAK   
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 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 unter Koordinationsbetrag (CHF 21'330/Jahr bzw. CHF 1'777.50/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 die folgenden 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

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](http://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)

Versichertennummer (AHV-Nummer)

Vorname(n)

Geburtsdatum

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Titel

Geschlecht

Frau    Mann

Zivilstand

ledig    verheiratet    getrennt    gerichtlich getrennt    geschieden  
verwitwet    eingetragene Partnerschaft    aufgelöste Partnerschaft

Seit (Datum) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Nationalität

## 12. Wohnsitz (Steuerdomizil)

Gleich wie Geschäftsadresse Ja    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)

<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 Bank    Post	Postkonto
Clearing-Nr./Bank	Bankkonto

## 15. Angaben zur selbständigen Erwerbstätigkeit

Selbständig seit (Datum)	Selbständige Tätigkeit im Haupterwerb    Nebenerwerb
Name Arbeitgeber (falls selbständige Erwerbstätigkeit im Nebenerwerb)	AHV-Jahreslohnsumme
Beziehen Sie Arbeitslosentaggelder? Ja    Nein	Bis wann (Datum) □ □ □ □ □ □ □ □
Ist Ihr Ehepartner in der Schweiz erwerbstätig? Ja    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 – bis)
Einkommen im Vorjahr	Periode (von – bis)

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. Einzureichende Beilagen

Bitte belegen Sie uns Ihre Selbständigkeit mit folgenden Beilagen:

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

## 18. Bestätigung

Bemerkung	
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift