



AHV-Beitragspflicht

Anmeldung Gesellschafter

Personalien Gesellschafter/in

Familiennamen(n) / Firmenname	Versichertennummer / CH-Nummer (UID)
Vorname(n)	Geburtsdatum / Gründungsdatum
Titel	Geschlecht
Aktueller Zivilstand Geschieden Getrennt Ledig Verheiratet Verwitwet	Nationalität
seit	Steuerregister-Nr.

Personalien Partner/in

Familiennamen(n)	Versichertennummer
Vorname(n)	Geburtsdatum
Titel	Geschlecht
Mitarbeitend im Betrieb? Ja Nein	Nationalität

Wohnsitz (Steuerdomizil)

Gleich wie Geschäftsadresse Ja Nein	
Adresszusatz (z.B. "zu Händen von ...")	Telefon
Strasse	Fax
Postfach	E-Mail
Plz	Ort

Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger	
Adresszusatz (z.B. "zu Händen von ...")	Telefon
Strasse	Fax
Postfach	
Plz	Ort

Auszahlungsadresse (Wohnsitz)

IBAN Nummer	
Wenn die IBAN-Nummer nicht bekannt ist, bitte nachfolgende Informationen angeben:	
Zahlungsweg Bank Post	Postkonto
Clearing-Nr/Bank	
Bankkonto	

Angaben zur selbständigen Erwerbstätigkeit

Gesellschafter(in) seit	Selbständige Tätigkeit im Haupterwerb Nebenerwerb
Falls im Nebenerwerb: Ueben Sie eine andere Tätigkeit aus als: Angestellte/r Selbständigerwerbende/r	Wenn im Angestelltenverhältnis Name der Firma angeben:
Rechnen Sie Ihre Beiträge bereits bei einer Ausgleichskasse ab? Wenn ja, bitte Name und Nummer der Ausgleichskasse angeben:	

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.

Erwerbseinkommen und Eigenkapital

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

Voraussichtliches Erwerbseinkommen im laufenden Jahr	Periode (von – bis)
Einkommen Vorjahr	Periode (von – bis)

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

Im Geschäft investiertes Eigenkapital

Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopie Handelsregisterauszug
- Kopie Gesellschaftsvertrag
- AHV-Nummern der Arbeitnehmer

Bestätigung

Bemerkung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift