

AHV-Beitragspflicht

Anmeldung Nichterwerbstätige

Grund der Aufgabe der Erwerbstätigkeit oder der Anmeldung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> von der Arbeitslosenversicherung ausgesteuert | <input type="checkbox"/> Arbeitsunfähigkeit infolge Krankheit oder Unfall |
| <input type="checkbox"/> gering oder nicht erwerbstätig | <input type="checkbox"/> Zuzug aus einem anderen Kanton |
| <input type="checkbox"/> vorzeitige Pensionierung | <input type="checkbox"/> Flüchtling ohne Erwerb |
| <input type="checkbox"/> Scheidung | <input type="checkbox"/> Studium oder Schule im Ausland * |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsaufgabe infolge Invalidität | <input type="checkbox"/> Divers |

*Schüler/innen und Studierende in der Schweiz werden direkt von der zuständigen Ausgleichskasse angeschrieben und brauchen diesen Fragebogen nicht auszufüllen.

Personalien Antragstellende

Name	AHV-Nr. 7 5 6 . [] [] [] [] . [] [] [] [] . [] []
Vorname	Geburtsdatum
Geschlecht <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Mann	Nationalität
Zivilstand <input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> Eingetragener Partnerschaft <input type="radio"/> gerichtlich getrennt <input type="radio"/> geschieden / aufgelöste Partnerschaft <input type="radio"/> verwitwet / aufgelöste Partnerschaft durch Todesfall <input type="radio"/> freiwillig getrennt Seit: (TT.MM.JJJJ):	

Webformular



Wohnsitz Antragstellende (Steuerdomizil)

Strasse, Nr.	Telefon
PLZ, Ort	Mobile
Postfach	E-Mail

Zustelladresse Antragstellende (falls abweichend von Wohnsitz)

Empfänger/in	Adresszusatz
E-Mail	Postfach
Strasse, Nr.	Telefon
PLZ, Ort	Mobile

Auszahladresse Antragstellende (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

Name und Sitz der Bank / Post	Konto lautend auf
IBAN-Nr.	
C H <input type="text"/>	

Angaben über die Erwerbstätigkeit Antragstellende

Datum der Erwerbsaufgabe	Letzte Arbeitgebende (vollständige Adresse)
Sind oder waren Sie selbstständig erwerbstätig? O Ja O Nein	Falls ja, zuständige Ausgleichskasse
Welches Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe noch erzielt?* (CHF)	
*Arbeitnehmende: Bitte Kopie des Lohnausweises beilegen Selbständigerwerbende: Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen	
Sind Sie zurzeit noch als Arbeitnehmende tätig? O Ja O Nein	Falls ja, zuständige Arbeitgebende
In welchem Umfang üben Sie Ihre Tätigkeit aus? Vollzeit O Teilzeit Pensum (%):	Voraussichtliches Jahreseinkommen (CHF)
Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung? O Ja O Nein	Falls ja, zuständige Arbeitslosenkasse
Falls ja, Periode (von – bis)	Höhe der ALV-Taggelder pro Jahr?* (CHF)

*Arbeitnehmende: Bitte Kopie des Lohnausweises beilegen.

Falls Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe noch Lohn erhalten, von welchem AHV-Beiträge abgezogen worden sind, werden diese an Ihre Nichterwerbstätigen-Beiträge angerechnet.

Selbständigerwerbende: Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen.

Personalien Partner/in
(von Verheirateten und Getrenntlebenden unbedingt auszufüllen)

Name	AHV-Nr. 7 5 6 . <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"/>
Vorname	Geburtsdatum
Geschlecht Frau Mann	Nationalität

Wohnsitz Partner/in (Steuerdomizil)

Strasse, Nr.	Telefon
PLZ, Ort	Mobile
Postfach	E-Mail

Zustelladresse Partner/in (falls abweichend von Wohnsitz)

Empfänger/in	Adresszusatz
E-Mail	Postfach
Strasse, Nr.	Telefon
PLZ, Ort	Mobile

Auszahladresse Partner/in (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

Name und Sitz der Bank / Post	Konto lautend auf
IBAN-Nr. C H <input type="text"/>	

Angaben über die Erwerbstätigkeit Partner/in

Sind Sie als Arbeitnehmende erwerbstätig? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Seit wann sind Sie erwerbstätig/nicht mehr erwerbstätig?
Falls ja, vollständige Adresse Arbeitgebende	In welchem Umfang üben Sie Ihre Tätigkeit aus? <input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit Pensum (%):
Sind Sie selbstständigerwerbend? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Falls ja, zuständige Ausgleichskasse
Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Falls ja, zuständige Arbeitslosenkasse
Falls ja, Periode (von – bis)	Höhe der ALV-Taggelder pro Jahr (Leistungsausweis beilegen)?
Welches Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe noch erzielt?* (CHF)	

*Arbeitnehmende: Bitte Kopie des Lohnausweises beilegen.

Falls Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe noch Lohn erhalten, von welchem AHV-Beiträge abgezogen worden sind, werden diese an Ihre Nichterwerbstätigen-Beiträge angerechnet.

Selbstständigerwerbende: Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen.

Finanzielle Verhältnisse

Vermögen

- Bitte Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung beilegen, sofern diese vorhanden ist, sonst Kopie der ausgefüllten Steuererklärung mitsenden.
- Bitte deklarieren Sie das gesamte in- und ausländische Reinvermögen beider Partner (vor Abzug des Steuerfreibetrages).

Reinvermögen (CHF)	Datum 31.12.
--------------------	-----------------

Hinweis

Für die AHV-Beitragsbemessung (eidgenössisch) ist nicht der kantonale amtliche Steuerwert der Liegenschaften oder Grundstücke massgebend, sondern der interkantonale Repartitionswert (Bundessteuerwert). Grund dafür ist die unterschiedliche Bewertung der Liegenschaften durch die Kantone

Renteneinkommen

Zu deklarieren ist das Renteneinkommen für die Zeit ab Beginn der Beitragspflicht. Bei Verheirateten ist auch das Renteneinkommen des Ehepartners anzugeben.

Als Renteneinkommen zählen:

- **Renten und Pensionen** (ausgenommen: Renten und Leistungen der IV sowie Ergänzungsleistungen zur AHV/IV)
- **Alimente** (ausgenommen: Alimente für Kinder)
- **Taggelder** von Kranken- und Unfallversicherungen
- **Überbrückungsrenten** der beruflichen Vorsorge
- **Ausländische Arbeitseinkommen** des Ehepartners oder der Ehepartnerin

Unfalltaggeld

Betrag pro Monat (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
--	--

Betrag pro Monat (CHF) Ehepartner/in	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
--------------------------------------	--

Krankentaggeld

Betrag pro Monat (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
--	--

Betrag pro Monat (CHF) Ehepartner/in	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
--------------------------------------	--

Rente der AHV (auch vorgezogener AHV-Rente angeben)

Betrag pro Monat (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
--	--

Betrag pro Monat (CHF) Ehepartner/in	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
--------------------------------------	--

Witwer-/Witwenrente der AHV

Betrag pro Monat (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
--	--

Kinderrente der AHV (welche mit der Altersrente an den Beitragspflichtigen ausbezahlt wird)

Betrag (CHF) Begünstigter	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
---------------------------	--

Rente der Pensionskasse

Betrag (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
Betrag (CHF) Ehepartner/in	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)

Rente der ausländischen Sozialversicherung

Betrag (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
Betrag (CHF) Ehepartner/in	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)

Andere Renteneinkommen (z.B. SUVA-Rente)

Betrag (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
Betrag (CHF) Ehepartner/in	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)

Rente der Militärversicherung

Betrag (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
Betrag (CHF) Ehepartner/in	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)

Unterhaltsleistungen von Geschiedenen (ohne Kinderalimente)

Betrag (CHF) Antragstellende	Bezug von – bis (bitte Monat und Jahr angeben)
------------------------------	--

Total Betrag (CHF)

--

Die definitiven Zahlen werden der Ausgleichskasse von der Steuerverwaltung mitgeteilt. Die Akontoanzeigen werden deshalb zunächst provisorisch, d.h. gemäss Ihren Selbstangaben, erlassen. Für weitere Informationen bitten wir Sie das beiliegende Merkblatt zu beachten.

Um Ihre Anmeldung bearbeiten zu können, benötigen wir unbedingt folgende Unterlagen:

Ausgesteuerte/r Arbeitslose/r oder Nichterwerbstätige

- Kopie des Leistungsausweises der Arbeitslosenkasse
- Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung (Details zur Veranlagungsverfügung oder Steuererklärung)

Vorzeitig Pensionierte/r

- Kopie der AHV-Verfügung bei Vorbezug der AHV-Altersrente
- Kopie des Pensionskassen-Bescheids
- Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung (Details zur Veranlagungsverfügung oder Steuererklärung)
- Kopie des Lohnausweises für das Jahr der Erwerbsaufgabe

Geschiedene

- Kopie des Scheidungsurteils und Scheidungskonvention
- Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung (Details zur Veranlagungsverfügung oder Steuererklärung)

IV-Rentner/in oder Bezüger/in von Kranken- oder Unfalltaggeldern

- Kopie des Schreibens der Versicherung, aus dem die Verrechnung von Kranken- oder Unfalltaggeldern mit IV-Rente ersichtlich ist
- Aufstellung der ausbezahlten Kranken- oder Unfalltaggelder
- Kopie des Pensionskassen-Bescheids
- Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung (Details zur Veranlagungsverfügung oder Steuererklärung)
- Kopie des Lohnausweises für das Jahr der Erwerbsaufgabe

Witwe/Witwer

- Kopie der AHV-Verfügung der Witwer- bzw. Witwenrente
- Kopie des Pensionskassen-Bescheids
- Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung (Details zur Veranlagungsverfügung oder Steuererklärung)

Ehepartner/in von Altersrentner/in

- Kopie der AHV-Altersrentenverfügung oder Gutschriftanzeige der AHV-Rente
- Kopie des Pensionskassen-Bescheids
- Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung (Details zur Veranlagungsverfügung oder Steuererklärung)

Studierende im Ausland

- Kopie der Studienbestätigung
- Kopie des Lohnausweises für das Jahr der Erwerbsaufgabe

Anerkannter Flüchtling

- Kopie des Entscheids des Bundesamtes für Flüchtlingswesen über die Anerkennung

Zuzug aus anderem Kanton

- Kopie der letzten Beitragsverfügung oder Akontoanzeige

Bestätigung

Die unterzeichnenden Personen bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Bemerkungen Antragstellende

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellenden

Ort, Datum und Unterschrift des/der Ehepartners/in