

Anmeldung für nichterwerbstätige Personen oder solche mit teilweiser Erwerbstätigkeit

1. Personalien

Gesuchsteller/in

☐ Herr ☐ Frau

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

AHV-Nr.: _____

Nationalität: _____

Zivilstand: _____

seit: _____

Für Ausländer: Art der Aufenthaltsbewilligung (Kopie Ausländerausweis beilegen) _____

Wohnadresse

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Falls unter Beistandschaft

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Ehepartner/in (wenn verheiratet oder getrennt)

☐ Herr ☐ Frau

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

AHV-Nr.: _____

Nationalität: _____

eventuelle Zustelladresse

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Rückzahladresse

Kontoinhaber: _____

IBAN-Nr.: _____

Name der Bank / Post: _____

2. Wirtschaftliche Verhältnisse

☐ Ohne Erwerb ☐ nur noch teilweise erwerbstätig seit: _____

Grund: _____

Art der zuletzt ausgeübten Tätigkeit: _____

als: ☐ Lohnbezüger/in ☐ Selbständigerwerbende/r

Wenn Lohnbezüger/in, Name und Adresse des letzten Arbeitgebers: _____

2.1. Als Arbeitnehmerin / Arbeitnehmer

Bruttobetrag des letzten Monatslohnes: CHF _____

→ Bitte Kopie des letzten Lohnausweises oder der Lohnabrechnung beilegen

2.2. Als Selbständigerwerbende/r

Name der Ausgleichskasse: _____

→ Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen

2.3. Als Nichterwerbstätige/r

Haben Sie schon als Nichterwerbstätige/r AHV-Beiträge bezahlt: ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Name der Ausgleichskasse: _____

Zeitraum, in dem Sie als Nichterwerbstätige/r Beiträge geleistet haben: _____

→ Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen

2.4. Nur von Teilerwerbstätigen auszufüllen

Üben Sie Ihre Tätigkeit während mind. 9 Monaten pro Jahr aus: ☐ Ja ☐ Nein

Welches ist Ihr Beschäftigungsgrad: _____ %

3. Situation des/der Ehepartners/Ehepartnerin (wenn verheiratet oder getrennt)

Übt er/sie eine Erwerbstätigkeit aus? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Art der Tätigkeit: ☐ Lohnbezüger/in ☐ Selbständigerwerbende/r

→ Bitte Kopie des letzten Lohnausweises oder der letzten Beitragsverfügung beilegen

Wird diese Tätigkeit während mindestens 9 Monaten pro Jahr ausgeübt? ☐ Ja ☐ Nein

Beschäftigungsgrad: _____ %

4. Finanzielle Verhältnisse

Genaue Angaben ersparen dem/der Beitragspflichtigen grössere Nachzahlungen aufgrund der massgebenden definitiven Steuermeldung, die uns die kantonale Steuerverwaltung zu einem späteren Zeitpunkt zustellt. Bitte alle Fragen beantworten und gegebenenfalls die Bestätigung/en beilegen.

Vermögen

Gesamtes Nettovermögen am 31. Dezember des Vorjahres, einschliesslich dasjenige des Ehepartners/der Ehepartnerin: CHF _____

Renteneinkommen

Erhalten Sie oder Ihr Ehepartner / Ihre Ehepartnerin, seit Sie nicht- oder teilerwerbstätig sind:

1. Unfall- oder Krankentaggelder (Krankenkasse, SUVA, usw.)

Ausgerichtet durch: _____

2. Rente der Unfallversicherung, Ausgerichtet durch: _____

3. Rente der AHV (Altersrente inkl. Zusatzrente für Kinder, Witwenrente / Witwerrente ohne Waisenrenten?), ausgerichtet durch: _____

4. Leistungen der eidgenössischen Militärversicherung?

5. Renten oder Leistungen einer Pensionskasse, Ausgerichtet durch: _____

6. Freiwillige Leistungen eines Arbeitgebers (AHV-Überbrückungsrente)?

7. Ergänzungsleistungen, Ausgerichtet durch: _____

8. Unterhaltszahlungen (für geschiedene Frauen)?

9. Stipendien oder ähnliche Zuwendungen für Studien, wissenschaftliche Forschung, berufliche Weiterbildung, Ausgerichtet durch: _____

CHF pro Jahr	
Gesuchsteller/in	Ehepartner/in

Weitere Einkommen

10. Leistungen der eidg. Invalidenversicherung (IV), ausgerichtet durch: _____

11. Leistungen der Arbeitslosenkasse, auszahlende Kasse: _____

→ Bitte Kopie der letzten Steuerveranlagung und Bestätigungen der erhaltenen Leistungen beilegen.

5. Wichtige Bemerkungen

Wenn Sie (oder Ihr Ehepartner/Ihre Ehepartnerin) seit dem Zeitpunkt, wo Sie selber (oder Ihr Ehepartner/Ihre Ehepartnerin) ganz oder teilweise nichterwerbstätig sind, noch eine Erwerbstätigkeit ausüben, ersuchen wir Sie, uns eine Bestätigung des Arbeitgebers (gegebenenfalls der Arbeitgeber) zuzustellen. Der bezogene Lohn und das Total der Abzüge für die AHV/IV/EO-Beiträge muss darauf ersichtlich sein. Bei selbständiger Erwerbstätigkeit benötigen wir die Beitragsverfügung der zuständigen Kasse. Die schon bezahlten Beiträge werden von denjenigen als Nichterwerbstätige/r geschuldeten abgezogen.

Beilagen:

Ort / Datum:

Unterschrift Gesuchsteller/in und Ehepartner/in:
