

Anmeldung Nichterwerbstätige

AHV-Beitragspflicht

Sind Sie bereits als Nichterwerbstätige/r bei einer anderen Ausgleichskasse (AK) angeschlossen?

Falls ja, AK:

seit:

(bitte Kopie der entsprechenden Verfügung oder Abrechnung beilegen – in diesem Fall ist der restliche Fragebogen nicht mehr auszufüllen)

Personalien

Vorname

AHV-Nr.

Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht

Nationalität

Aktueller Zivilstand

Korrespondenzsprache

Ledig

Deutsch

Französisch

Italienisch

Verheiratet

Getrennt

Geschieden

Verwitwet

seit (TT.MM.JJJJ)

Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz

Telefonnummer

Strasse

Mobile

Postfach

Fax

PLZ / Ort

eMail

Anmeldung Nichterwerbstätige

AHV-Beitragspflicht

Zustelladresse (falls abweichend von Wohnsitz)

Vorname

Adresszusatz

Strasse

Postfach

PLZ / Ort

Nachname

Telefonnummer

Mobile

Fax

Auszahlungsadresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

Konto- IBAN-Nummer oder PC-Konto-Nummer:

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

Bank Post

PLZ / Ort

Clearing-Nr/Bank

Kontoinhaber/in

Konto- oder PC-Konto-Nummer:

Angaben über die Erwerbstätigkeit (Antragsteller/in)

Datum der Erwerbsaufgabe

Waren Sie selbständig erwerbend?

Ja Nein

Letzer Arbeitgeber

Falls Ja, zuständige Ausgleichskasse

Welches AHV-pflichtige Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe noch erzielt? (CHF)
(Arbeitnehmer/in: Bitte Kopie der Lohnunterlagen beilegen)
(Selbständige/r: Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen)

Üben Sie gegenwärtig noch eine selbständige Erwerbstätigkeit aus?

Ja Nein

Falls Ja, zuständige Ausgleichskasse

Sind Sie zurzeit noch als Arbeitnehmer/in tätig?

Ja Nein

Falls Ja, zuständiger Arbeitgeber

In welchem Umfang üben Sie Ihre Tätigkeit aus?

Vollzeit Teilzeit, in Prozent %

Voraussichtliches Jahreseinkommen ca. (CHF)

Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung?

Ja Nein

Falls ja, zuständige Arbeitslosenkasse

Falls ja, Periode (von - bis)

Höhe der ALV-Taggelder pro Jahr (Leistungsausweis beilegen)? (CHF)

Anmeldung Nichterwerbstätige

AHV-Beitragspflicht

Personalien Partner/in

Vorname

Nachname

Geschlecht

AHV-Nr.

Geburtsdatum

Nationalität

Korrespondenzsprache

Deutsch Französisch Italienisch

Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz

Strasse

Postfach

PLZ / Ort

Telefonnummer

Mobile

Fax

eMail

Angaben über die Erwerbstätigkeit (Partner/in)

Sind/Waren Sie als Arbeitnehmer/in erwerbstätig?

Ja, von - bis Nein,

Sind Sie selbständig erwerbend?

Ja Nein

Falls Ja, zuständiger Arbeitgeber

Falls Ja, zuständige Ausgleichskasse

Welches AHV-pflichtige Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe noch erzielt? (CHF)

(Arbeitnehmer/in: Bitte Kopie der Lohnunterlagen beilegen)
(Selbständige/r: Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen)

Sofern Sie gegenwärtig noch eine selbständige Erwerbstätigkeit ausüben:

Ja Nein

Falls Ja, zuständige Ausgleichskasse

Sofern Sie zurzeit noch als Arbeitnehmer/in tätig sind:

Ja Nein

Falls Ja, zuständiger Arbeitgeber

In welchem Umfang üben Sie Ihre Tätigkeit aus?

Vollzeit Teilzeit, in Prozent %

Voraussichtliches Jahreseinkommen ca. (CHF)

Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung?

Ja Nein

Falls ja, zuständige Arbeitslosenkasse

Falls ja, Periode (von - bis)

Höhe der ALV-Taggelder pro Jahr (Leistungsausweis beilegen)? (CHF)

Anmeldung Nichterwerbstätige

AHV-Beitragspflicht

Finanzielle Verhältnisse

Empfangen Sie Leistungen

- Empfänger von Fürsorgeleistungen
 Ergänzungsleistungen (Kopie Verfügung beilegen)

Massgebendes Vermögen

(Kopie des Steueranlagensprotokolls, wenn vorhanden, sonst Kopie der ausgefüllten Steuererklärung)

Bitte deklarieren Sie das gesamte in- und ausländische Reinvermögen beider Partner (vor Abzug des Steuerfreibetrages).

Reinvermögen gemäss letzter Steuererklärung (CHF)

Hat sich Ihr Vermögen seit dieser Taxation verändert?

- Ja Nein

Falls ja, um wieviel (+ oder -)

Sind im Vermögen Grundstücke und/oder Liegenschaften enthalten?

- Ja Nein

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. Die Ausgleichskasse berechnet provisorisch den Repartitionswert aufgrund der ihr zur Verfügung gestellten Unterlagen. Für die **definitive Bewertung ist jedoch grundsätzlich der von der zuständigen kantonalen Steuerverwaltung gemeldete Repartitionswert massgebend**. Folgende Liegenschaften sind im gemeldeten Reinvermögen enthalten:

Kantonaler Steuerwert/amtlicher Wert/Katasterschätzung (CHF)

In welchem Kanton befindet sie sich?

Liegenschaften im Ausland?

Grundstück / Liegenschaft Nr. 1	Grundstück/ Liegenschaft Nr. 2	Grundstück/ Liegenschaft Nr. 3

Bemerkung

Anmeldung Nichterwerbstätige

AHV-Beitragspflicht

Massgebendes Renteneinkommen

Bitte deklarieren Sie Einkünfte (**beider Ehegatten bzw. beider Partner**) für die Zeit ab Beginn der Beitragspflicht als Nichterwerbstätige/r. Unregelmässig ausbezahlte Leistungen (z.B. Unterbrechungen der Auszahlungen oder Veränderungen des Auszahlungsbetrages) sind getrennt aufzuführen.

Nicht zum massgebenden Renteneinkommen gehören:

- Vermögensertrag
- Sozialhilfe und Fürsorgeleistungen
- Taggelder der Arbeitslosenversicherung
- Leistungen der IV und EO sowie kantonale Ergänzungsleistungen zur AHV und IV
- Familienrechtliche Unterhalts- und Unterstützungsbeiträge, die **nicht** aufgrund einer Ehescheidung erfolgen

Beziehen Sie eine Rente der AHV (ausgenommen IV-Rente)?

Ja Nein

Beziehen Sie eine Pension/Rente von einer Pensionskasse, Stiftung, Gruppen- oder Einzelversicherung?

Ja Nein

Beziehen Sie eine Überbrückungsrente bis zum Einsetzen der ordentlichen AHV- oder IV-Rente?

Ja Nein

Beziehen Sie eine Rente der Unfallversicherung?

Ja Nein

Beziehen Sie ausländische Renten (bitte Währung angeben)?

Ja Nein

Beziehen Sie Taggelder von Krankenkassen und/oder anderen Versicherungen?

Ja Nein

Beziehen Sie Alimente (ohne Unterhaltsbeiträge für Kinder)?

Ja Nein

Beziehen Sie eine Rente der Militärversicherung?

Ja Nein

Beziehen Sie Leistungen aus Leibrenten- und Verpfändungsverträgen oder ähnlichen Vereinbarungen?

Ja Nein

Mietwert der unentgeltlich zur Verfügung gestellten Wohnung (ohne Mietwert der eigenen Wohnung)?

Ja Nein

Beziehen Sie andere wiederkehrende Leistungen?

Ja Nein

Periode von - bis	Antragsteller/in CHF pro Monat	Partner/in CHF pro Monat

Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopie Steuerveranlagungsprotokoll (wenn nicht vorhanden: Steuererklärung)
- Kopie Lohnunterlagen
- Kopie Beitragsverfügung
- Kopie Studienbestätigung
- Kopie Bescheid der Pensionskassen

Bestätigung

Der Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt worden.

Bemerkung

Ort und Datum:

Unterschrift Antragsteller/in

Ort und Datum:

Unterschrift Partner/in