

Agentur Nr. : _____

Anmeldung als Nichterwerbstätige Person

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

Ja Nein

Falls ja, AK:

seit:

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

Grund der Aufgabe der Erwerbstätigkeit oder der Anmeldung:

- vorzeitige Pensionierung Erwerbsaufgabe infolge Invalidität
 von der Arbeitslosenkasse ausgesteuert Scheidung
 keine/geringe Erwerbstätigkeit

A. Personalien

Familiennamen

Versichertennummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geschlecht

Nationalität

Aktueller Zivilstand

- Ledig
 Verheiratet seit (TT.MM.JJJJ)
 Getrennt
 Geschieden
 Verwitwet

Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz

Telefon

Strasse

Mobile

Postfach

Fax

Plz

Ort

E-Mail

Zustelladresse (falls abweichend von Wohnsitz)

Empfänger

Adresszusatz

Telefon

Strasse

Fax

Postfach

Plz

Ort

Auszahlungsadresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

IBAN Nummer

.

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

Zahlungsweg

Bank Post

Postkonto :

Bank und Bankadresse

Bank-Konto Nr.:

N° Clearing :

Kontoinhaber/in

Angaben über die Erwerbstätigkeit (Antragsteller/in)

Datum der Erwerbsaufgabe

Letzter Arbeitgeber (vollständige Adresse)

Waren Sie selbständig erwerbend? Falls ja, zuständige Ausgleichskasse

Ja Nein

Welches Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe erzielt? (CHF)

(Arbeitnehmer/in Bitte Kopie des Lohnausweises beilegen)

(Selbständigerwerbende/r: Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen)

Üben Sie gegenwärtig noch eine selbständige Erwerbstätigkeit aus

Falls ja, zuständige Ausgleichskasse

Ja Nein

Sind Sie zurzeit noch als Arbeitnehmer/in tätig?

Falls ja, zuständiger Arbeitgeber

Ja Nein

In welchem Umfang üben Sie Ihre Tätigkeit aus?

Voraussichtliches Jahreseinkommen ca. (CHF)

Vollzeit Teilzeit, in Prozent %

Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung?

Falls ja, zuständige Arbeitslosenkasse

Ja Nein

Falls ja, Periode (von – bis)

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

B. Personalien Partner/in

Familiename(n)

Versichertennummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Geschlecht

Nationalität

Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz

Telefon

Strasse

Mobile

Postfach

Fax

Plz

Ort

E-Mail

Zustelladresse (falls abweichend von Wohnsitz)

Empfänger

Adresszusatz

Telefon

Strasse

Fax

Postfach

Plz

Ort

Auszahlungsadresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

IBAN Nummer

<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 :

Bank und Bankadresse

Bank-Konto Nr. :

N° Clearing :

Kontoinhaber/in

Angaben über die Erwerbstätigkeit (Partner/in)

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 %

Waren Sie selbständig erwerbend?

Ja Nein

Falls ja, zuständige Ausgleichskasse

Welches Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe erzielt? (CHF)

(Arbeitnehmer/in Bitte Kopie des Lohnausweises beilegen)

(Selbständigerwerbende/r: Bitte Kopie der letzten Beitragsverfügung beilegen)

Beziehen Sie Arbeitslosenentschädigung?

Ja Nein

Falls ja, zuständige Arbeitslosenkasse

Falls ja, Periode (von – bis)

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

Finanzielle Verhältnisse

Vermögen

(Kopie der letzten Staatssteuerveranlagung, wenn vorhanden, sonst Kopie der ausgefüllten Steuererklärung)

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

Reinvermögen am 31.12.

CHF

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

Leistungen	von Monat	bis Monat	Höhe pro Monat (CHF)
Unfalltaggeld			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Ehegatte/n	_____	_____	_____
Krankentaggeld			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Ehegatte/n	_____	_____	_____
Rente der AHV (vorbezogene AHV-Rente oder AHV-Rente)			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Ehegatte/n	_____	_____	_____
Witwer-/Witwenrente der AHV			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Kinderrente der AHV (welche mit der Altersrente an den Beitragspflichtigen ausbezahlt wird)			
Begünstigte/r	_____	_____	_____
Rente der Pensionskasse (inkl. Überbrückungs- und Zusatzrenten)			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Ehegatte/n	_____	_____	_____
Rente der ausländischen Sozialversicherung			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Ehegatte/n	_____	_____	_____
Andere Renteneinkommen (z.B. SUVA-Rente)			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Ehegatte/n	_____	_____	_____
Rente der Militärversicherung			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Ehegatte/n	_____	_____	_____
Unterhaltsleistungen von Geschiedenen (ohne Kinderalimente)			
Anmelder/in	_____	_____	_____
Total			_____

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:

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

IV-Rentner/in:

- Kopie des Schreibens der Versicherung, aus dem die Verrechnung von Kranken- oder Unfalltaggeldern mit IV-Rente ersichtlich ist
- Aufstellung der ausbezahlten Kranken- oder Unfalltagelder
- 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)

Student/in im Ausland:

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

Ausgesteuerte/r Arbeitslose/r:

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

Witwe/Witwer:

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

Ehegatten/innen von Altersrentner/innen:

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

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Der/die Anmelder/in:

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Der Ehegatte/die Ehegattin:

Ort und Datum

Unterschrift Partner/in

Haben Sie alle Unterlagen beigelegt ? - Sie ersparen sich und uns Rückfragen !