

AHV-Beitragspflicht: Anmeldung Nichterwerbstätige

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)

A. Nichterwerbstätige/r 1 Personalien

Anrede

☐ Frau ☐ Herr

AHV-Versichertennummer

Familienname

Geburtsdatum

Vorname(n)

Nationalität

Aktueller Zivilstand

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ ledig | ☐ gerichtlich getrennt |
| ☐ verheiratet | ☐ eingetragene Partnerschaft |
| ☐ geschieden | ☐ aufgelöste Partnerschaft |
| ☐ verwitwet | |

Seit (Datum)

2 Wohnsitzadresse

Strasse / Nr.

Telefon

Postfach

Fax

PLZ

Ort

E-Mail

3 Zustelladresse

(falls nicht identisch mit Wohnsitzadresse)

Name, Vorname

Strassen / Nr.

PLZ

Ort

E-Mail

4 Auszahlungsadresse

Diese Angaben werden für die Rückzahlung allfällig zu viel bezahlter Beiträge benötigt.

IBAN Nummer (21-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankname

Bankadresse

5 Angaben zur Erwerbstätigkeit

Datum der Erwerbsaufgabe

Sind Sie noch erwerbstätig?

Letzter Arbeitgeber (Name und vollständige Adresse)

Wenn ja: Welche Form der Erwerbstätigkeit üben Sie aus?

☐ Selbständigerwerbende/r

☐ Arbeitnehmer/in

Arbeitspensum in %

Waren Sie selbständigerwerbend?

☐ Ja

☐ Nein

Voraussichtliches Jahreseinkommen (Betrag in Franken)

Falls ja, zuständige Ausgleichskasse

Welches Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe erzielt (Betrag in Franken)

--> Arbeitnehmer/in: Bitte Kopie des Lohnausweises beilegen.
--> Selbständigerwerbende/r: Bitte Kopie des letzten Abschlusses beilegen.

B. Ehepartner/in des/der Nichterwerbstätigen 6 Personalien

Anrede

☐ Frau

☐ Herr

AHV-Versichertennummer

Familienname

Geburtsdatum

Vorname(n)

Nationalität

Aktueller Zivilstand

☐ ledig

☐ gerichtlich getrennt

☐ verheiratet

☐ eingetragene Partnerschaft

☐ geschieden

☐ aufgelöste Partnerschaft

☐ verwitwet

Seit (Datum)

7 Wohnsitzadresse

Strasse / Nr.

Telefon

Postfach

Fax

PLZ

Ort

E-Mail

8 Zustelladresse

(falls nicht identisch mit Wohnsitzadresse)

Name, Vorname

Strassen / Nr.

PLZ

Ort

E-Mail

9 Auszahlungsadresse

Diese Angaben werden für die Rückzahlung allfällig zu viel bezahlter Beiträge benötigt.

IBAN Nummer (21-stellig)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankname

Bankadresse

10 Angaben zur Erwerbstätigkeit

Datum der Erwerbsaufgabe

Sind Sie noch erwerbstätig?

Letzter Arbeitgeber (Name und vollständige Adresse)

Wenn ja: Welche Form der Erwerbstätigkeit üben Sie aus?

☐ Selbständigerwerbende/r

☐ Arbeitnehmer/in

Arbeitspensum in %

Waren Sie selbständigerwerbend?

☐ Ja

☐ Nein

Voraussichtliches Jahreseinkommen (Betrag in Franken)

Falls ja, zuständige Ausgleichskasse

Welches Einkommen haben Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe erzielt (Betrag in Franken)

--> Arbeitnehmer/in: Bitte Kopie des Lohnausweises beilegen.
--> Selbständigerwerbende/r: Bitte Kopie des letzten Abschlusses beilegen.

C. Finanzielle Verhältnisse

11. Vermögen

Anzugeben ist das gesamte reine in- und ausländische Vermögen beider Ehepartner (vor Abzug des Steuerfreibetrags); dabei sind die Immobilien (Liegenschaften und Grundstücke) zum interkantonalen Repartitionswert zu berücksichtigen. Bitte senden Sie uns eine **Kopie der letzten Steuerverlangung (inkl. Details zur Veranlagung) oder der letzten Steuererklärung**.

Reinvermögen am

Reinvermögen in Franken

12. Ergänzungsleistungen

Nichterwerbstätige Personen, die Ergänzungsleistungen nach dem Bundesgesetz über Ergänzungsleistungen zur Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenversicherung (ELG) beziehen, haben in jedem Fall den Mindestbeitrag zu entrichten.

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen nach dem ELG?

☐ Ja

☐ Nein

Seit (bitte **Kopie der Verfügung** beilegen)

13. Renteneinkommen

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 der Ehescheidung erfolgen

Beziehen Sie...	Periode von - bis	Antragssteller/in CHF pro Monat	Partner/in CHF pro Monat
... eine Rente der AHV (ausgenommen IV-Rente)? ☐ Ja ☐ Nein			
... eine Pension/Rente von einer Pensionskasse, Stiftung, Gruppen- oder Einzelversicherung? ☐ Ja ☐ Nein			
... eine Überbrückungsrente bis zum Einsetzen der ordentlichen AHV- oder IV-Rente? ☐ Ja ☐ Nein			
... eine Rente oder Unfallversicherung? ☐ Ja ☐ Nein			
... ausländische Rente (bitte Währung angeben)? ☐ Ja ☐ Nein			
... Taggelder von Krankenkassen und/oder anderen Versicherungen? ☐ Ja ☐ Nein			
... Alimente (ohne Unterhaltsbeiträge für Kinder)? ☐ Ja ☐ Nein			
... eine Rente der Militärversicherung? ☐ Ja ☐ Nein			
... Leistungen aus Leibrenten- und Verpfändungsverträgen oder ähnlichen Versicherungen? ☐ Ja ☐ Nein			
Mietwert der unentgeltlich zur Verfügung gestellten Wohnung (ohne Mietwert der eigenen Wohnung)? ☐ Ja ☐ Nein			
... eine andere wiederkehrende Leistung? ☐ Ja ☐ Nein			

Die definitiven Bemessungsgrundlagen werden der Ausgleichskasse von der Steuerbehörde mitgeteilt. Die Akontobeiträge werden aufgrund Ihrer Selbstangaben festgesetzt.

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Der/die Antragssteller/in

Ort, Datum

Unterschrift

Der/die Ehepartner/in

Ort, Datum

Unterschrift

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 Pensionskasse