

Anmeldung Selbstständigerwerbende

Als sozialversicherungsrechtlich selbstständigerwerbend gilt,

- Wer unter eigenem Namen auf Rechnung arbeitet und
- in unabhängiger Stellung ist und sein eigenes wirtschaftliches Risiko trägt.

Ob eine versicherte Person im Sinne der AHV selbstständigerwerbend ist, beurteilt die Ausgleichskasse im Einzelfall aufgrund der in dieser Anmeldung gemachten Angaben und der von Ihnen zwingend einzureichenden Unterlagen.

Achtung:

Reichen Sie bitte zusätzlich das Formular

- Anmeldung Einzelfirma bzw.
- Anmeldung Personengesellschaft ein.

Personalien Geschäftsinhaber/in

Familienname(n)

Versicherungsnummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Zivilstand

Postadresse

Telefon Nummer

E-Mail-Adresse

Zusätzliche Angaben: Personalien des Ehepartners

Familienname(n)

Versicherungsnummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Postadresse

Zahlungsverbindung

Bankkonto

Name der Bank

IBAN

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

Ausübung der Tätigkeit

Ich bin selbständigerwerbend im

☐ Haupterwerb☐ Nebenerwerb

Datum der Erwerbsaufnahme

Falls im Nebenerwerb: Sind Sie zusätzlich als Angestellter tätig?

☐ Ja☐ Nein

Name und Sitz des Arbeitgebers

Selbstständiges Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Geschätztes Jahreseinkommen aus selbstständiger Tätigkeit nach
Abzug der Unkosten
CHF

Im Geschäft investiertes Eigenkapital

CHF

Familienzulagen

Haben Sie Kinder mit Anspruch auf Familienzulagen?

☐ Ja☐ Nein

Für die Geltendmachung der Familienzulagen reichen Sie uns bitte das entsprechende Formular ein.

Nähere Angaben zur Selbstständigkeit

A

Beschreiben Sie Ihre Tätigkeit

B

Für welche Kunden sind Sie tätig oder in Verhandlung?

Firmenname, Adresse

C

Treten Sie gegenüber Ihrer Kundschaft im eigenen Namen auf?

☐ Ja☐ Nein

D

Bestehen Verträge mit Kunden / Auftraggebern?
(Vertragskopien beilegen)

☐ Ja☐ Nein

E

Stellen Sie Rechnungen aus?

☐ Ja☐ Nein

F

Welchen Weisungen sind Sie unterworfen?

☐ Präsenzpflcht☐ Verkaufskonditionen

☐ persönliche Erfüllungspflicht

☐ Konkurrenzverbot☐ Arbeitsrapporte

☐ andere:

G

Tragen Sie allfällige Verluste bei Zahlungsunfähigkeit Ihrer Kunden selber?

☐ Ja

☐ Nein

H

Haben Sie Offerten erstellt?
(Falls ja: Kopien beilegen)

☐ Ja

☐ Nein

I

Verfügen Sie über folgende Infrastruktur?
(Miet- oder Kaufvertrag beilegen)

☐ Büro, Laden

☐ Lieferwagen

☐ Warenlager

☐ Lastwagen

☐ Werkstatt

☐ andere:

K

Wie werden Sie von einzelnen Auftraggebern/Kunden entschädigt?
(Abrechnungskopien beilegen)

☐ Pauschallohn

☐ Monatslohn

☐ Provision

☐ Stundenlohn

☐ Stücklohn

☐ Honorare

☐ andere:

L

Welche bedeutenden Betriebsmittel haben Sie, eigen oder gemietet?
(Miet- oder Kaufvertrag beilegen)

☐ Werkzeuge

☐ Nutzfahrzeuge

☐ Maschinen

☐ andere:

Mitteilungen:

M

Was für Unkosten haben Sie zu tragen?
(Abrechnungen beilegen)

☐ Mietkosten

☐ Werkzeuge

☐ Fahrzeugunterhalt

☐ andere:

Fehlende Unterlagen führen zu Rückfragen und zu einer längeren Bearbeitungsdauer.

Verbandsmitgliedschaft(en)

Sind Sie Mitglied eines Verbandes?

☐ Ja

☐ Nein

Name des Verbandes / der Verbände

Voraussetzung für die Abrechnungsmöglichkeit mit einer Verbandsausgleichskasse ist die Mitgliedschaft in oder beabsichtigter Beitritt zu einem Berufsverband oder Gewerbeverein.

Bestätigung

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass sie

- Die Anmeldung wahrheitsgetreu ausgefüllt hat
- Sämtliche erforderlichen Belege einreicht
- Sich verpflichtet, Änderungen, die die selbständige Tätigkeit betreffen, der Ausgleichskasse umgehend mitteilt

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift