

## Fragebogen 1

zur Abklärung der Beitragspflicht für Selbständigerwerbende  
und Arbeitnehmende ohne beitragspflichtigen Arbeitgebenden

AHV-Zweigstelle

---

### Antrag für die Erfassung als

- Einzelfirma
- Agent/in oder Vertreter/in
- Landwirt/in
- Arbeitnehmer/in mit ausländischem Arbeitgebenden

Datum der Erwerbsaufnahme

---

### Fragen zur antragstellenden Person

#### Personalien

Name, Vorname

---

Erwerbszweig (Branche)

---

Betriebsadresse

---

PLZ, Ort

Privatadresse

---

PLZ, Ort

Zivilstand:

- |                                      |      |       |   |            |
|--------------------------------------|------|-------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> ledig       |      |       |   |            |
| <input type="checkbox"/> verheiratet | seit | <hr/> | <input type="checkbox"/> getrennt lebend            | seit <hr/> |
| <input type="checkbox"/> verwitwet   | seit | <hr/> | <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt       | seit <hr/> |
| <input type="checkbox"/> geschieden  | seit | <hr/> | <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft | seit <hr/> |

Geburtsdatum

---

Versicherten-Nr.

Telefon Privat

---

Telefon Geschäft

Mobile

---

E-Mail

## Zahlungsverbindung

Postkonto-Nr.

---

Bankkonto - IBAN-Nr. **International Bank Account Number** (erkundigen Sie sich bitte bei Ihrer Bank)

---

## Zustelladresse für Postsendungen (bitte nur eine Auswahl ankreuzen und ausfüllen)

Betriebsadresse

Privatadresse

Vertretung (bitte Vollmacht beilegen)

Name, Vorname oder Firma

---

Adresse

---

PLZ, Ort

---

## Fragen zum Ehemann der Antragstellerin

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Versicherten-Nr.

---

Erwerbsart

Hausmann

Arbeitnehmer beim Arbeitgeber

---

selbständigerwerbend, Ausgleichskasse

---

## Verschiedene Fragen

### Erfüllen der Beitragspflicht bisher

Ich habe zuletzt AHV-Beiträge bezahlt bis (Tag/Monat/Jahr)

---

als

Arbeitnehmer/in beim Arbeitgeber

---

Selbständigerwerbende/r bei der Ausgleichskasse

---

Nichterwerbstätige/r bei der Ausgleichskasse

---

Arbeitslose/r bei der Arbeitslosenkasse

---

Ich bezahle weiterhin AHV-Beiträge als

---

## Haupt- oder Nebenerwerb/Verbands- und Ausgleichskassenmitgliedschaft

Ich bin selbständigerwerbend im

Haupterwerb

Nebenerwerb

Ich bin einem Berufsverband angeschlossen

ja

nein

Wenn ja, welchem?

---

Ich bin einer Ausgleichskasse angeschlossen

ja

nein

Wenn ja, welcher?

---

## Erwerbsstaaten bei selbständigerwerbender Tätigkeit

Wird die selbständigerwerbende Erwerbstätigkeit in verschiedenen Staaten ausgeübt, ist es für die Beurteilung der Versicherungsunterstellung wichtig, in welchen Staaten gearbeitet wird. Ich arbeite

ausschliesslich in der Schweiz

überwiegend in der Schweiz und zusätzlich in folgenden Staaten

---

zum geringeren Teil in der Schweiz und mehrheitlich in folgenden Staaten

---

gar nicht in der Schweiz, sondern in folgenden Staaten

---

## Beschäftigung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern

Ich beschäftige Mitarbeiter/innen

ja

nein

Wenn ja

Bruttolohn pro Monat

Kinderzulagen pro Monat

Arbeitskräfte im Gewerbe

CHF

---

CHF

---

Arbeitskräfte in der Landwirtschaft

CHF

---

CHF

---

Eltern oder Kinder in der Landwirtschaft

CHF

---

CHF

---

## Filial- und Zweigbetriebe

Ich unterhalte Filial- oder Zweigbetriebe

ja

nein

Wenn ja, welche?

Adresse

---

PLZ, Ort

---

Adresse

---

PLZ, Ort

---

## Ausführungen zur sozialversicherungsrechtlichen Stellung

(nicht durch Arbeitnehmende mit ausländischem Arbeitgebendem auszufüllen)

In selbständiger Stellung ist erwerbstätig, wer in eigenem Namen und auf eigene Rechnung als freier Unternehmer tätig ist. Die Absicht, eine selbständigerwerbende Tätigkeit aufzunehmen, genügt nicht für die Anerkennung als selbständigerwerbende/r Versicherte/r durch die Ausgleichskasse. Die Anerkennung als Selbständigerwerbende/r setzt voraus, dass die versicherte Person bereits eine relevante, im Wirtschaftsverkehr in Erscheinung tretende Tätigkeit ausübt.

Die Beurteilung der sozialversicherungsrechtlichen Stellung muss gestützt auf Unterlagen erfolgen, die diesem Anmeldeformular zwingend beizulegen sind. Geeignet sind folgende Unterlagen:

- Offerten und Rechnungen an Kunden
- unterzeichnete Verträge mit Kunden
- Mietverträge für Geschäftsräume
- Leasing- oder Kaufverträge für Investitionen
- Nachweis des investierten Eigenkapitals
- Beschreibung der selbständigen Tätigkeit
- Buchhaltung
- andere Belege, die die selbständige Tätigkeit belegen

### Fragen

- Ich trete gegenüber meinen Kunden im Namen meines Auftraggebers auf  ja  nein
- Ich stelle meinen Kunden direkt Rechnung  ja  nein
- Ich trage Verluste bei Zahlungsunfähigkeit meiner Kunden selbst  ja  nein
- Ich besitze eigene Betriebsräumlichkeiten mit branchenüblichen Einrichtungen  ja  nein
- Ich bin an Weisungen des Auftraggebers gebunden (Arbeitszeit, Rapporte)  ja  nein
- Ich trage Unkosten selbst  ja  nein
- Ich beschaffe das notwendige Material auf eigene Rechnung  ja  nein
- Ich habe die selbständige Tätigkeit bereits aufgenommen  ja  nein
- Ich musste für meine Tätigkeit Investitionen tätigen. Wenn ja,  ja  nein

- Art der Investition | \_\_\_\_\_ Kosten CHF | \_\_\_\_\_

- Art der Investition | \_\_\_\_\_ Kosten CHF | \_\_\_\_\_

Mein Verdienst besteht aus einer Provision  ja  nein

- Wenn ja, von welchen Firmen

| \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_

Ich bin für die folgende Anzahl Auftraggeber tätig

- 1
- 2 - 3
- 4 - 6
- mehr als 6

**Ich beschreibe meine selbständige Tätigkeit wie folgt:**

| \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_

## Selbsteinschätzung

Diese Angaben dienen zur Festsetzung der provisorischen AHV/IV/EO-Beiträge. Allfällige Abweichungen zu dieser Schätzung können uns jederzeit mitgeteilt werden. Die Korrektur nach Eintreffen der Steuermeldung bleibt vorbehalten.

Reines Erwerbseinkommen im Jahr der Erwerbsaufnahme

CHF | \_\_\_\_\_

Im Betrieb angelegtes Vermögen (ohne Privatvermögen)

CHF | \_\_\_\_\_

## Nur durch Arbeitnehmende mit ausländischem Arbeitgebenden auszufüllen

Adresse des Arbeitgebenden

| \_\_\_\_\_

Ich übe die Erwerbstätigkeit in folgenden Ländern aus

| \_\_\_\_\_

## Bestätigung

Ich habe diesen Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Datum

| \_\_\_\_\_

Unterschrift

| \_\_\_\_\_

Benötigen Sie eine Bestätigung, falls wir Sie als Selbständigerwerbende/n anerkennen?  ja  nein

Beilagen

- Offerten und Rechnungen an Kunden
- unterzeichnete Verträge mit Kunden
- Mietverträge für Geschäftsräume
- Leasing- und Kaufverträge für Investitionen
- Nachweis des investierten Eigenkapitals
- Beschreibung der selbständigen Tätigkeit
- Buchhaltung
- andere

| \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_

## Bestätigung der AHV-Zweigstelle

Die Personalien wurden auf die Richtigkeit und Vollständigkeit geprüft.

Vorgänger (Name, Abrechnungs-Nr.) / Bemerkungen

| \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_  
| \_\_\_\_\_

Datum

| \_\_\_\_\_

Unterschrift

| \_\_\_\_\_