

# Anmeldung für Nichterwerbstätige

## 1. Personalien und Adressangaben Gesuchsteller/in

AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

gerichtlich getrennt  in eingetragener Partnerschaft  aufgelöste Partnerschaft

seit \_\_\_\_\_

Bitte Zusatzfragen Z1 und Z2 ausfüllen (für Verheiratete, gerichtlich getrennte und eingetragene Partnerschaften)

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Einreisedatum in die Schweiz \_\_\_\_\_

Korrespondenzsprache  Deutsch  Französisch  Italienisch

## 2. Rückzahlungsadresse

Postkonto-Nummer \_\_\_\_\_

Clearing-Nr. / Bankname / Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

## Z1 Zusatzfrage für Ehepartner/in / Partner/in Personalien und Adressangaben

AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Einreisedatum in die Schweiz \_\_\_\_\_

Korrespondenzsprache  Deutsch  Französisch  Italienisch

## Z2 Rückzahlungsadresse für Ehepartner/in / Partner/in

Postkonto-Nummer \_\_\_\_\_

Clearing-Nr. / Bankname / Ort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

## 3. Grund für die Anmeldung / Form der bisherigen Beitragszahlungen

Angaben über Erwerbstätigkeit	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in / Partner/in
Datum der Erwerbsaufgabe / Pensionierung	.....	.....
Zeitlicher Umfang der letzten Erwerbstätigkeit <b>in Prozent</b>	.....	.....
Erwerbsaufgabe infolge Krankheit / Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>In welcher Form haben Sie zuletzt AHV/IV/EO-Beiträge bezahlt?</b>		
<input type="checkbox"/> Als Arbeitnehmer/in bei folgendem Arbeitgeber (Name und Ort) - Effektive Höhe des AHV-pflichtigen Bruttolohnes <b>im Jahr der Erwerbsaufgabe</b>	.....	.....
<input type="checkbox"/> Als Selbständigerwerbende/r bei der Ausgleichskasse (Name) - Effektive Höhe des AHV-pflichtigen Erwerbseinkommen <b>im Jahr der Erwerbsaufgabe</b>	.....	.....
<input type="checkbox"/> Als Nichterwerbstätige/r bei der Ausgleichskasse (Name) - bis (Monat/Jahr)	.....	.....
<input type="checkbox"/> Ich wurde von der Arbeitslosenkasse ausgesteuert am (Monat/Jahr) - Höhe der effektiv bezogenen Arbeitslosentaggelder <b>im Jahr der Aussteuerung</b>	.....	.....
<input type="checkbox"/> Ich habe IV-Taggelder bezogen bis (Tag/Monat/Jahr) - Höhe der bezogenen IV-Taggelder <b>im Jahr der Erwerbsaufgabe</b>	.....	.....
<b>Ich bin weiterhin in der Schweiz tätig als:</b>		
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in Jährlicher AHV-pflichtiger Bruttolohn ca. <input type="checkbox"/> Selbständigerwerbende/r Jährliches Reineinkommen ca. - Zeitlicher Umfang der Erwerbstätigkeit <b>in Prozent</b>	.....	.....

## 4. Vermögen

**am 31.12. im Jahr der Erwerbsaufgabe** (Bei Ehepaaren und eingetragenen Partnerschaften: Gesamtvermögen, ungeachtet des Güterstandes)

Es ist das gesamte in- und ausländische Vermögen zu deklarieren

- a) **Reinvermögen inkl. Liegenschaften (vor Sozialabzug)**  
Fr. .... (gemäss Steuererklärung)
- b<sub>1</sub>) **Steuerwert Liegenschaft(en)**  
Fr. .... Kanton..... (gemäss Steuererklärung)
- b<sub>2</sub>) **Steuerwert Liegenschaft(en)**  
Fr. .... Kanton..... (gemäss Steuererklärung)
- b<sub>3</sub>) **Steuerwert Liegenschaft(en)**  
Fr. .... Kanton..... (gemäss Steuererklärung)

## 5. Massgebendes Renteneinkommen

Zu deklarieren ist das Renteneinkommen ab Beginn der Aufgabe der Erwerbstätigkeit.

### Nicht zum massgebenden Renteneinkommen gehören:

- Vermögensertrag
- Regelmässige Unterstützungsleistungen der Sozialhilfe
- Leistungen der IV
- Ergänzungsleistungen zur AHV und IV
- Gesetzliche Unterhalts- und Unterstützungsbeiträge von Familienangehörigen
- Kinderrenten, sofern die Kinder einen eigenen Anspruch darauf haben  
(z.B. Waisenrenten des AHVG, BVG und UVG)

<b>Renten und Pensionen aller Art (ausgenommen IV-Renten), auch solche aus dem Ausland</b>			
<b>Fr. pro Jahr</b>			
von	bis*	Gesuchsteller/in	
von	bis*	Ehepartner/in Partner/in	Total
<b>Überbrückungsrenten**</b>			
von	bis*	Gesuchsteller/in	
von	bis*	Ehepartner/in Partner/in	Total
<b>Kinderrenten, auf welche die Kinder keinen eigenen Anspruch haben (z.B. Invalidenkinderrenten des BV)</b>			
von	bis*	Gesuchsteller/in	
von	bis*	Ehepartner/in Partner/in	Total
<b>Taggelder von Kranken- und Unfallversicherungen / Militärversicherung</b>			
von	bis*	Gesuchsteller/in	
von	bis*	Ehepartner/in Partner/in	Total
<b>Unterhaltsleistungen der geschiedenen Ehefrau bzw. des geschiedenen Ehemannes resp. des Partners, ausgenommen jene für Kinder</b>			
von	bis*	Gesuchsteller/in	
von	bis*	Ehepartner/in Partner/in	Total
<b>Erwerbseinkommen der Ehefrau oder des Ehemannes resp. des Partners, welches nicht der Beitragspflicht der schweizerischen Versicherung unterliegt</b>			
von	bis*	Ehepartner/in Partner/in	Total
<b>Weitere, diverse wiederkehrende Leistungen</b>			
von	bis*	Gesuchsteller/in	
von	bis*	Ehepartner/in Partner/in	Total

\*) Wenn die Einkünfte weiterhin anfallen, müssen die Angaben bis zum Ende der Beitragspflicht gemacht werden.

\*\*) Sollten auf der Überbrückungsrente bereits AHV/IV/EO-Beiträge abgerechnet worden sein, bitten wir Sie, dieser Anmeldung eine Bestätigung des ehemaligen Arbeitgebers über die abgerechneten Beiträge auf der Überbrückungsrente beizulegen.

## 6. Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

Ich/wir bestätige/n, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. (Bei Ehepaaren bzw. eingetragenen Partnerschaften ist die Unterschrift beider Personen erforderlich)

### Ort und Datum:

.....

Unterschrift Gesuchsteller/in:

Unterschrift Ehepartner/in / Partner/in:

.....

.....

## 7. Beilagen

Folgende Dokumente sind beizulegen

- Kopie Steuererklärung (**obligatorisch**)
- Lohnausweis(e) oder alle Lohnabrechnungen des letzten Erwerbsjahres (**obligatorisch**)
- Definitive Pensionskassenabrechnung(en) (**obligatorisch**)
- Arbeitslosenversicherungsabrechnung(en) (**falls zuletzt arbeitslos obligatorisch**)
- IV-Taggeldabrechnung(en) (**falls zuletzt IV-Taggeld-Bezüger/in obligatorisch**)
- Krankentaggeldabrechnung(en) (**falls zuletzt Krankentaggeld-Bezüger/in obligatorisch**)
- Unfalltaggeldabrechnung(en) (**falls zuletzt Unfalltaggeld-Bezüger/in obligatorisch**)
- Letzte Akonto-Mitteilung und letzte definitive Beitragsverfügung (**falls Selbständigerwerbend obligatorisch**)
- Andere relevante Dokumente