

# Anmeldung zur Einkommensteilung im Scheidungsfall (Splitting)



## 1. Personalien

### 1.1 Name

Auch Name als ledige Person

### 1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

### 1.3 Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

### 1.4 Versichertennummer

AHV 13-stellig, beginnend mit 756, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

### 1.5 Geschlecht

männlich  weiblich

### 1.6 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

### 1.7 Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Schweizer Bürgerrecht seit:

Heimatort / Kanton

## 2. Personalien der Ex-Partnerin / des Ex-Partners

### 2.1 Name

Auch Name als ledige Person

### 2.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

### 2.3 Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

### 2.4 Versichertennummer

AHV 13-stellig, beginnend mit 756, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

### 2.5 Geschlecht

männlich  weiblich

### 2.6 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

## 2.7 Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Schweizer Bürgerrecht seit:

Heimatort / Kanton

## 3. Zivilstandsänderung

---

### 3.1 Dauer der Ehe / der eingetragenen Partnerschaft

Datum der Heirat / Eintragung

Datum der Rechtskraft des Scheidungsurteils / der gerichtlichen Auflösung

Bitte ausfüllen

### 3.2 Sind Sie mehrmals geschieden bzw. wurden frühere Partnerschaften gerichtlich aufgelöst?

ja  nein

**Beilage:** Ergänzungsblatt für jede frühere Ehe bzw. eingetragene Partnerschaft.

## 4. Wohnsitz und Erwerbstätigkeit im Ausland

---

Damit die Versicherungszeiten möglichst genau abgeklärt werden können, ist die Ausgleichskasse darauf angewiesen, dass Personen, die ihren **Wohnsitz nicht ununterbrochen in der Schweiz** hatten, ihrer Anmeldung Kopien von amtlichen Dokumenten (z.B. Wohnsitzbescheinigungen) beilegen, woraus das **Datum der Ein- und Ausreise** in und aus der Schweiz ersichtlich ist.

### 4.1 Hatten Sie während ihrer Ehe / eingetragenen Partnerschaft Wohnsitz im Ausland?

ja  nein

Wenn ja:

von

Tag, Monat, Jahr

bis

Tag, Monat, Jahr

Staat

Tag, Monat, Jahr

Tag, Monat, Jahr

### 4.2 Haben Sie während ihrer Ehe / eingetragenen Partnerschaft ausserhalb der Schweiz gearbeitet?

ja  nein

Wenn ja:

von

Tag, Monat, Jahr

bis

Tag, Monat, Jahr

Staat

Tag, Monat, Jahr

Tag, Monat, Jahr

Waren Sie als Grenzgänger/in tätig?

ja  nein

**4.3 Hatte Ihre Ex-Partnerin / Ihr Ex-Partner während der Ehe / eingetragenen Partnerschaft Wohnsitz im Ausland?**

ja  nein

Wenn ja:

von	bis	Staat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	

**4.4 Hat Ihre Ex-Partnerin / Ihr Ex-Partner Partner während der Ehe / eingetragenen Partnerschaft ausserhalb der Schweiz gearbeitet?**

ja  nein

Wenn ja:

von	bis	Staat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	

War Ihre Ex-Partnerin / Ihr Ex-Partner als Grenzgänger/in tätig?

ja  nein

**5. Unterschrift**

---

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass ihre Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Versicherten oder der Vertreterin / des Vertreters

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adresse der Verteterin / des Vertreters

**Beilagen**

- Kopie des Scheidungs- oder Auflösungsurteils (Dispositiv) mit der Rechtskraftbescheinigung
- Kopien der Personalausweise (z.B. Familienbüchlein, Personenstandsausweis oder Familienschein, Niederlassungs- oder Aufenthaltsbewilligung, Schriftenempfangsschein, ID, Reisepass, Ausländerausweis)
- Vollmacht für den Vertreter / die Vertreterin im Original
- Sämtliche AHV-Markenhefte im Original
- Ergänzungsblatt für frühere Ehen oder eingetragene Partnerschaften