



Anmeldung für Nichterwerbstätige

1. Antragsteller/in

1.1 Personalien

Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

Name

Vorname

Zivilstand

seit

Tag, Monat, Jahr

Heimatstaat

1.2 Adressen

Privatadresse

Vertreteradresse (Vollmacht beilegen)

Korrespondenz an

Privatadresse Vertreteradresse

Telefon

Mobile

E-Mail

1.3 Zahlungsverbindung

IBAN

CH

oder Kopie der Bankkarte beilegen

Name des Finanzinstituts

Bank oder Post

Kontoinhaber/in

Bitte leer lassen (Stempel der AHV-Zweigstelle)

2. Angaben über Partner/in

2.1 Personalien

Für verheiratete, in eingetragener Partnerschaft und getrennt lebende Personen

Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen

Geburtsdatum

Tag, Monat, Jahr

Name

Vorname

Heimatstaat

2.2 Adressen (wenn abweichend von Antragsteller/in)

Privatadresse

Vertreteradresse (Vollmacht beilegen)

Korrespondenz an

Privatadresse Vertreteradresse

Telefon

Mobile

E-Mail

2.3 Zahlungsverbindung

IBAN

CH

oder Kopie der Bankkarte beilegen

Name des Finanzinstituts

Bank oder Post

Kontoinhaber/in

3. Angaben zur Anmeldung

3.1 Beitragspflicht

Beginn der Beitragspflicht

Tag, Monat, Jahr

voraussichtlich bis

Tag, Monat, Jahr

3.2 Grund der Anmeldung

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vorzeitige Pensionierung | <input type="checkbox"/> Unfall |
| <input type="checkbox"/> Keine oder geringe Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> Krankheit |
| <input type="checkbox"/> Partner/in mit keinem oder geringem Erwerb | <input type="checkbox"/> Invalidität |
| <input type="checkbox"/> Tätigkeit im Haushalt und Betreuung der Kinder | <input type="checkbox"/> Scheidung |
| <input type="checkbox"/> Bezüger/in von Ergänzungsleistungen | <input type="checkbox"/> Auflösung Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Vollzeitausbildung oder Vollzeitstudium | <input type="checkbox"/> Verwitmung |
| <input type="checkbox"/> Erwerbsaufnahme Partner/in im Ausland | <input type="checkbox"/> Weltreise ohne Erwerbseinkommen |
| <input type="checkbox"/> Einstellung Arbeitslosentaggelder | <input type="checkbox"/> Zuzug aus einem anderen Kanton |
| <input type="checkbox"/> Einstellung IV-Taggelder | <input type="checkbox"/> Zuzug aus dem Ausland |
| <input type="checkbox"/> Bezüger/in einer Militärrente | <input type="checkbox"/> Anderer Grund |

3.3 Angaben über die bisherige Tätigkeit Antragsteller/in

Selbständigerwerbende/r

- Ja
 Nein

bis

Tag, Monat, Jahr

Arbeitnehmer/in

- Ja
 Nein

bis

Tag, Monat, Jahr

Name und Ort des letzten Arbeitgebers

Lohn im Jahr der Erwerbsaufgabe

AHV-pflichtige Taggelderleistungen

- Taggelder der Arbeitslosenversicherung
 Taggelder der Invalidenversicherung

von

Tag, Monat, Jahr

bis

Tag, Monat, Jahr

Betrag pro Tag

3.4 Angaben über die bisherige Tätigkeit Partner/in

Selbständigerwerbende/r

- Ja
 Nein

bis

Tag, Monat, Jahr

Arbeitnehmer/in

- Ja
 Nein

bis

Tag, Monat, Jahr

Name und Ort des letzten Arbeitgebers

Lohn im Jahr der Erwerbsaufgabe

AHV-pflichtige Taggelderleistungen

Taggelder der Arbeitslosenversicherung

Taggelder der Invalidenversicherung

von

bis

Betrag pro Tag

Tag, Monat, Jahr

Tag, Monat, Jahr

4. Massgebendes Vermögen und Renteneinkommen

4.1 Massgebendes Vermögen

Kopie der zuletzt ausgefüllten Steuererklärung beilegen. Bitte deklarieren Sie das **gesamte in- und ausländische Vermögen nach Abzug der Schulden aber ohne Sozialabzüge**.

Vermögen gemäss letzter Steuererklärung

Stichtag:

Betrag

Tag, Monat, Jahr

Hat sich Ihr Vermögen seither verändert?

Falls ja, um wieviel (+ oder -)

Betrag

4.2 Massgebendes Renteneinkommen (Kopien der Taggeldabrechnungen und Rentenmitteilungen einreichen)

Beziehen oder bezogen Sie

	Antragsteller/in			Partner/in		
	von	bis	Betrag	von	bis	Betrag
	Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	CHF/Monat	Tag, Monat, Jahr	Tag, Monat, Jahr	CHF/Monat
<input type="checkbox"/> Ergänzungsleistungen?						
<input type="checkbox"/> eine Rente der AHV?						
<input type="checkbox"/> eine Pension/Rente einer Pensionskasse, Stiftung, Gruppen- oder Einzelversicherung?						
<input type="checkbox"/> eine Überbrückungsrente bis zum Einsetzen der ordentlichen AHV-Rente?						
<input type="checkbox"/> eine Rente der Unfallversicherung?						
<input type="checkbox"/> Taggelder einer Krankenkasse oder einer Unfallversicherung?						
<input type="checkbox"/> Unterhaltsbeiträge (ohne Unterhalt für Kinder)?						
<input type="checkbox"/> eine Rente der Militärversicherung?						
<input type="checkbox"/> Leistungen einer Lebensversicherung (3.Säule)?						
<input type="checkbox"/> ausländische Renten?						
<input type="checkbox"/> andere wiederkehrende Leistungen?						
	Art der Leistung:			Art der Leistung:		

5. Unterschrift

5.1 Erklärungen und Unterschrift

Die Anmeldung ist vollständig und den tatsächlichen Verhältnissen entsprechend ausgefüllt worden. Hiermit wird die Ausgleichskasse ermächtigt, Einsicht in die Steuerakten zu nehmen.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Partner/in

5.2 Beilagen

Bitte folgende Unterlagen (Kopien) der Anmeldung beilegen

- Letzte Steuererklärung
- Aktuelle Taggeldabrechnungen und Rentenmitteilungen
- Steuerbestätigungen von Taggeldern und Renten (für zurückliegende Jahre)
- Gesuch um Anrechnung mit Lohnausweis/Lohnabrechnung
- Ausbildungsbestätigung
- Scheidungsurteil mit Regelung über die Scheidungsfolgen (Unterhalt)
- Vollmacht

6. Mitteilungen

7. Abschnitt für die Zweigstelle

Die Angaben wurden geprüft und für richtig befunden. Die erforderlichen Unterlagen sind beiliegend.

Stempel, Datum und Unterschrift der AHV-Zweigstelle

Mitteilungen der AHV-Zweigstelle

Abschluss

Weitere Informationen und das Merkblatt 2.03 finden Sie unter www.akbern.ch

Das Formular ist bei der **AHV-Zweigstelle** Ihres Wohnortes einzureichen. Danke