

Anmeldung selbständige Erwerbstätigkeit im Ausland

Datum der Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit

Name des Unternehmens

Rechtsform

1 Personalien

Name

Vorname

Erwerbszweig (Branche)

Betriebsadresse

PLZ, Ort

Privatadresse

PLZ, Ort

Zivilstand:

☐ ledig

☐ verheiratet

☐ verwitwet

seit

seit

☐ getrennt

☐ geschieden

☐ eingetragene Partnerschaft

seit

seit

seit

Geburtsdatum

AHV-Nummer

Nationalität

Krankenkasse Grundversicherung

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Mobile

E-Mail

2 Zahlungsverbindung (für allfällige Rückzahlungen)

Kontoinhaber/in

IBAN Bank- oder Postkonto

3 Zustelladresse für Postsendungen

Wem sind Rechnungen, Verfügungen und Korrespondenzen zuzustellen (bitte nur eine Adresse auswählen)?

- ☐ Betriebsadresse
☐ Privatadresse
☐ Vertretung ► **Vollmacht beilegen**

Name, Vorname oder Firma

Adresse

PLZ, Ort

4 Haupt- oder Nebenerwerb

Ich bin selbständigerwerbend im

☐ Haupterwerb

☐ Nebenerwerb

Umfang der Erwerbstätigkeit

☐ unter 5%

☐ 5–24%

☐ 25% oder mehr

5 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 pro Jahr (12 Monate)

CHF

Im Betrieb angelegtes Vermögen (ohne Privatvermögen)

CHF

6 Erwerbsstaaten

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

☐ nicht in der Schweiz, sondern in folgenden Staaten

7 Unselbständige Erwerbstätigkeit

Name der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Adresse

PLZ, Ort

Staat

Erwerbsstaat

Datum der Erwerbsaufnahme

Vorsorgeeinrichtung

Unfallversicherung

Umfang der Erwerbstätigkeit

☐ unter 5%

☐ 5–24%

☐ 25% oder mehr

8 Weitere unselbständige Erwerbstätigkeit

Name der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers

Adresse

PLZ, Ort

Staat

Erwerbsstaat

Datum der Erwerbsaufnahme

Vorsorgeeinrichtung

Unfallversicherung

Umfang der Erwerbstätigkeit

☐ unter 5%

☐ 5–24%

☐ 25% oder mehr

9 Bemerkungen

10 Bestätigung

Ich habe diese Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Datum

Unterschrift