



Anmeldung für Nichterwerbstätige

1. Antragsteller/in

1.1 Personalien

AHV-Nummer

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

Strasse / Nr.

Postleitzahl

Ort

Vertreteradresse (Vollmacht beilegen)

Name des Vertreters

Strasse / Nr.

Postleitzahl

Ort

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

2. Angaben über Partner/in

2.1 Personalien

Für verheiratete, in eingetragener Partnerschaft und getrennt lebende Personen

AHV-Nummer

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

Strasse / Nr.

Postleitzahl

Ort

Vertreteradresse (Vollmacht beilegen)

Strasse / Nr.

Postleitzahl

Ort

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

- Vorzeitige Pensionierung
- Keine oder geringe Erwerbstätigkeit
- Partner/in mit keinem oder geringem Erwerb
- Tätigkeit im Haushalt und Betreuung der Kinder
- Bezüger/in von Ergänzungsleistungen
- Vollzeitausbildung oder Vollzeitstudium
- Erwerbsaufnahme Partner/in im Ausland
- Einstellung Arbeitslosentaggelder
- Einstellung IV-Taggelder
- Bezüger/in einer Militärrente
- Unfall
- Krankheit
- Invalidität
- Scheidung
- Auflösung Partnerschaft
- Verwitwung
- Weltreise ohne Erwerbseinkommen
- Zuzug aus einem anderen Kanton
- Zuzug aus dem Ausland
- 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 Taggeldleistungen

- 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 Taggeldleistungen

- Taggelder der Arbeitslosenversicherung
- Taggelder der Invalidenversicherung

von	bis	Betrag pro Tag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="CHF"/>
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
	<input type="text"/>	<input type="text" value="CHF"/>
	Tag, Monat, Jahr	

Hat sich Ihr Vermögen seither verändert?	Falls ja, um wieviel (+ oder -)	Betrag
		<input type="text" value="CHF"/>

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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> eine Rente der AHV?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> eine Pension/Rente einer Pensionskasse, Stiftung, Gruppen- oder Einzelversicherung?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> eine Überbrückungsrente bis zum Einsetzen der ordentlichen AHV-Rente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> eine Rente der Unfallversicherung?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Taggelder einer Krankenkasse oder einer Unfallversicherung?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unterhaltsbeiträge (ohne Unterhalt für Kinder)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> eine Rente der Militärversicherung?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Leistungen einer Lebensversicherung (3.Säule)?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ausländische Renten?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> andere wiederkehrende Leistungen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Art der Leistung:	Art der Leistung:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Auf unserer Homepage www.akbern.ch finden Sie weitere Informationen sowie das Merkblatt 2.03.

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