



# Anmeldung für Nichterwerbstätige

## 1. Antragsteller/in

### 1.1 Personalien

**Versichertennummer**

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**

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

Auf unserer Homepage [www.akbern.ch](http://www.akbern.ch) finden Sie weitere Informationen sowie das Merkblatt 2.03.

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