



Anmeldung für Nichterwerbstätige

NE:

A Personalien

1. Name und Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Tag Monat Jahr

2. Versicherten-Nr.: _____ Heimatstaat: _____ Zivilstand: _____
(bei geschiedenen Personen Datum der Ehescheidung)

3. Privatadresse: _____ Tel. _____

4. Vertreteradresse: _____
Vollmacht beilegen

5. An welche Adresse sollen Korrespondenzen zugestellt werden 3 oder 4? Tel. _____

6. Grund der Nichterwerbstätigkeit? _____
(Schüler und Studenten haben zusätzlich die Lehrstelle anzugeben)

7. Beitragspflicht als Nichterwerbstätiger ab: _____ Voraussichtlich bis: _____

B Angaben von Personen, die bisher erwerbstätig waren

1. Waren Sie bisher Selbständigerwerbender? Ja Nein Wenn ja, bis wann? _____

2. Waren Sie bisher Arbeitnehmer? Ja Nein bei wem? _____ bis: _____
 Lohn im letzten Erwerbsjahr? Fr. _____ davon bezahlte AHV/IV/EO-Beiträge? Fr. _____

C Einkommens- und Vermögensverhältnisse

1. Beziehen Sie AHV- oder IV-Rente? Ja Nein Wenn ja, pro Monat Fr. _____ ab: _____

2. Beziehen Sie ALV oder IV-Taggelder? Ja Nein Wenn ja, pro Monat Fr. _____ ab: _____

3. Vermögen gemäss letzter, rechtskräftiger Steuerveranlagung (Steuerverklärung beilegen) Fr. _____

4. Ist seit dieser Taxation Vermögen angefallen? Ja Nein Wenn ja, wieviel? Fr. _____
 oder weggefallen? Ja Nein Wenn ja, wieviel? Fr. _____

5. Besitzen Sie Grundstücke? Ja Nein Wenn ja, amtl. Wert Fr. _____
 Totales Vermögen (wird von der Kasse ausgefüllt) _____ Fr. _____

6. Beziehen Sie eine Rente von einer Pensionskasse, Stiftung
 Gruppen- oder Einzelversicherung?* Ja Nein pro Monat Fr. _____ ab: _____

7. Beziehen Sie eine SUVA-Rente?* Ja Nein pro Monat Fr. _____ ab: _____

8. Beziehen Sie eine Militär-Rente?* Ja Nein pro Monat Fr. _____ ab: _____

9. Beziehen Sie Alimente?* Ja Nein pro Monat Fr. _____ ab: _____
(ohne Unterhaltsbeiträge für Kinder)

10. Beziehen Sie Taggelder?* Ja Nein pro Monat Fr. _____ ab: _____

11. Andere wiederkehrende Leistungen?* Ja Nein pro Monat Fr. _____ ab: _____
 Institution: _____

12. Totales Renteneinkommen pro Monat Fr. _____ x 12 _____
(Wird von der Kasse ausgefüllt)

***(bitte belegen, verheiratete Personen haben das Einkommen beider Ehepartner anzugeben)**

D Unterschrift und Bemerkungen

Der Fragebogen ist vollständig und den tatsächlichen Verhältnissen entsprechend ausgefüllt worden. Bei verheirateten Personen ist der Zusatzfragebogen für den/die Ehepartner/Ehepartnerin (Formular B102 d) auszufüllen und zusammen mit dieser Anmeldung einzureichen. Im weiteren wird die Ausgleichskasse ermächtigt, Einsicht in die Steuerakten zu nehmen.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen: _____

Dieses Formular ist der AHV-Zweigstelle zu senden. Der Anmeldung ist eine **Kopie der Steuererklärung** gem. Ziffer C3 beizulegen.

