

## AHV-Beitragspflicht

### Anmeldung ANobAG

#### Arbeitnehmer/in

Familiennamen		AHV-Nr.	
		7 5 6 . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ]	
Vorname		Titel	
Zivilstand		Geburtsdatum	
<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> gerichtlich getrennt <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet			
seit (Datum):		Geschlecht	
		<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Mann	
		Nationalität	

#### Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von')		Telefon	
Strasse, Nr.		Mobile	
Postfach		E-Mail-Adresse	
PLZ, Ort		Fax	

#### Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger			
Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von')		Postfach	
Strasse, Nr.		Telefon	
PLZ, Ort		Mobile	

### Auszahladresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

Name und Sitz der Bank / Post

Konto lautend auf

IBAN-Nr.

C H

### Angaben zur Verbandszugehörigkeit

Falls Sie schon Mitglied eines Berufsverbandes sind, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Verbandsausgleichskasse

Familienausgleichskasse

### Bruttolohn

Voraussichtlicher Bruttolohn im laufenden Jahr

Periode (von – bis)

Bruttolohn Vor- und Folgejahr

Periode (von – bis)

Beginn Arbeitsverhältnis

### Familienzulagen

Möchten Sie Kinder- bzw. Ausbildungszulagen anmelden (Anmeldeformular wird Ihnen zugestellt)?

Ja  Nein

## Angaben Auslandsarbeitgeber

Firmenname	
Branche	
Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von')	Telefon
Strasse, Nr.	Mobile
Postfach	E-Mail-Adresse
PLZ, Ort	Webseite
Region	Land

Falls Sie mehrere ausländische Arbeitgeber haben, bitten wir Sie, diese separat auf einer Liste aufzuführen und entsprechende **Vertragskopien** beizulegen.

## Berufliche Vorsorge

Sind Sie bei einer schweizerischen registrierten Vorsorgeeinrichtung angeschlossen?  
 Ja  Nein  Anschluss pendent

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Policen-Nummer (bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe

- Lohn nicht über Eintrittsschwelle (CHF 21'510/Jahr bzw. CHF 1'792.50/Monat)
- auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- ich bin im Sinn der IV zu mindestens 70% invalid
- Ich bin bereits im Haupterwerb BVG-pflichtig
- Ich bin nicht EU/EFTA/CH-Bürger/in
- Arbeitgeber nicht EU/EFTA
- Freiwilliger ANobAG
- Ich habe das ordentliche Rentenalter erreicht

## Unfallversicherung

Sind Sie bei einem schweizerischen Unfallversicherer versichert?

Ja  Nein

Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft (z.B. SUVA)

Policen-Nummer (bitte Kopie des Vertrags / der Police beilegen)

## Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen einzureichen:

- Kopie von der Vereinbarung mit dem Arbeitgeber

## Bestätigung

Bemerkung

Ort, Datum

Unterschrift