

AHV-Beitragspflicht

Anmeldung Arbeitgebende

Angaben zur Firma

Firmenname	Unternehmens-Identifikationsnummer
	Datum Handelsregistereintrag / Gründungsdatum
Rechtsform <input type="radio"/> Aktiengesellschaft <input type="radio"/> Gesellschaft mit beschränkter Haftung <input type="radio"/> Genossenschaft <input type="radio"/> Kommanditaktiengesellschaft <input type="radio"/> Verein <input type="radio"/> Stiftung <input type="radio"/> öffentlich-rechtliche Körperschaft <input type="radio"/> Hausdienst-Arbeitgebende	Beschreibung der Tätigkeit
	Aktuelle Ausgleichskasse
	Bisherige/r Inhaber/in

Geschäftsadresse

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

Kontaktperson

Name	Telefon Direktwahl
Vorname	E-Mail

Rechtssitzadresse (falls abweichend von Geschäftsadresse)

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



Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger/in

Adresszusatz (z.B. 'zu Händen 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

Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende, die eine weitere Erwerbstätigkeit im Ausland ausüben?

Ja Nein

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, bitten wir Sie um die nachfolgenden Informationen. Als Arbeitnehmende gelten auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten.

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)

Voraussichtliches AHV-Jahreslohnsumme

Die erfasste Lohnsumme wird zur Berechnung der Akontobeiträge verwendet. In der Lohnsumme sind auch allfällige Tantiemen, VR-Honorare und sonstige Vergütungen zu berücksichtigen.

Sind Sie bei einer Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen? Wenn ja, welche?

Ja Nein Wenn ja, Name der FAK:

Familienzulagen

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Anzahl Arbeitnehmende mit Kindern oder Jugendlichen in Ausbildung

Berufliche Vorsorge

Falls Sie Arbeitnehmende (AN) beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Sind Ihre Arbeitnehmenden einer registrierten Vorsorgeeinrichtung (VE) angeschlossen?

Ja Nein Anschluss pendent

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Policen-Nummer (bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe

- kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
- Löhne nicht über Eintrittsschwelle (CHF 22'050/Jahr bzw. CHF 1'837.50/Monat)
- auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- die AN sind nur nebenberuflich tätig (z.B. Verwaltungsrats honorare)
- die AN sind im Sinn der IV zu mindestens 70 % invalid
- die AN sind Familienmitglieder des Betriebsinhabers in der Landwirtschaft
- die AN sind nicht dauernd in der Schweiz erwerbstätig (durch die VE befreit)
- keine BVG-Kontrollpflicht bei BGSA

Obligatorische Unfallversicherung

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Wurde für Ihr/e Arbeitnehmer/in eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

Ja Nein

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

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

Bestätigung

Bemerkung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift