



# Fragebogen für Selbständigerwerbende + Personengesellschaften

## 1. Rechtsform

Je nach Rechtsform sind folgende Abschnitte des Formulars auszufüllen:

- |                                                                        |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaftsbetrieb<br>(2,3,4,5,6,7,11,13) | <input type="checkbox"/> Agent oder Vertreter<br>(2,3,4,5,6,7,8,11,13)                                      |
| <input type="checkbox"/> Einzelfirma<br>(2,3,4,5,6,7,8,11,13)          | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer eines nicht beitragspflichtigen<br>Arbeitgebers (2,3,4,5,6,7,9,11,13) |
| <input type="checkbox"/> Teilhaber<br>(2,3,5,6,7,10,11,13)             |                                                                                                             |

Bei folgenden Gesellschaften sind auszufüllen:

- einen Fragebogen für den Betrieb
- zusätzlich einen Fragebogen pro Teilhaber

- |                                                                   |                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einfache Gesellschaft<br>(2,4,5,7,10,13) | <input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft<br>(2,4,5,7,10,13) |
| <input type="checkbox"/> Kollektivgesellschaft<br>(2,4,5,7,10,13) | <input type="checkbox"/> Erbengemeinschaft<br>(2,4,5,7,10,13)     |

## 2. Geschäftsadresse

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Branche / Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

UID-Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Datum der Erwerbsaufnahme: \_\_\_\_\_ Teilhaber seit: \_\_\_\_\_

Ausübung der Tätigkeit im:  Hauptberuf  Nebenberuf

Handelsregistereintrag:  Ja  Nein

## 3. Personalien

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

#### 4. Personal / Löhne

Beschäftigen Sie AHV-pflichtiges Personal?  Ja  Nein

	Anzahl	Bruttolohn Monat	Naturallohn Monat
Ehemann oder Ehefrau	-----		
Übrige Angestellte			

#### 5. Rückzahlungs- / Versandadresse

Versandadresse: An wen sind die Rechnungen, Verfügungen etc. zuzustellen?

Adresse: \_\_\_\_\_

Wohin können wir allfällige Guthaben überweisen?

Postcheckkonto der Firma: \_\_\_\_\_

Bankverbindung der Firma, \_\_\_\_\_

Name und Ort der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. (International Bank Account Number – erkundigen Sie sich bitte bei Ihrer Bank)

--	--	--	--	--	--

#### 6. Wohnadresse (zivilrechtlicher Wohnsitz)

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

##### Angaben zum Ehepartner

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Vers.Nr.: \_\_\_\_\_

Datum der Eheschliessung: \_\_\_\_\_

#### 7. Zusatzfragen

Filial- oder Zweigbetrieb:

Ja  Nein

Strasse / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Sind Sie als Selbständigerwerbende(r) einem Berufsverband angeschlossen?

Ja  Nein

Wenn ja, bei welchem? \_\_\_\_\_

Sind Sie als Selbständigerwerbende(r) / Nichterwerbstätige(r) bereits einer Ausgleichskasse angeschlossen?

Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher? \_\_\_\_\_

Bisherige Tätigkeit: Ich war bisher

Arbeitnehmer  Selbständigerwerbende(r)  Nichterwerbstätige(r)

Sind Sie zusätzlich zur Tätigkeit in der Schweiz auch in einem Staat der EU/EFTA erwerbstätig?

Ja  Nein

Falls ja

unselbständig  selbständig

In welchem Pensum \_\_\_\_\_?

## 8. Nähere Angaben zur Selbständigkeit

Treten Sie gegenüber Ihrer Kundschaft im eigenen Namen auf?

Ja  Nein

Erstellen Sie Offerten?

Ja  Nein

Stellen Sie Rechnungen?

Ja  Nein

Tragen Sie allfällige Verluste bei Zahlungsunfähigkeit Ihrer Kunden selber?

Ja  Nein

Verfügen Sie über folgende Infrastruktur?

Büro  Lager  Werkstatt

Laden  Lieferwagen/Lastwagen

andere

Bestehen Verträge mit Kunden / Auftraggebern?

Ja  Nein

➔ Für die Bearbeitung Ihres Antrages bitten wir Sie, Kopien von Rechnungen, Offerten, Mietverträgen oder Verträgen mit Kunden, Kauf-/Pachtverträge, usw. beizulegen.

## 9. Arbeitnehmer nicht beitragspflichtiger Arbeitgeber (ANobAG)

Angaben zu Auftraggeber (bitte Kopie des Vertrages beilegen)

Name / Firmenname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## 10. Teilhaber

Angaben zu den Teilhabern

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

---

Name / Vorname:

Adresse:

Name / Vorname:

Adresse:

Welcher Art Teilhaber sind Sie?

Unbeschränkt haftender Gesellschafter (z.B. Kollektivgesellschafter)

Kommanditär

Erbe

Arbeiten Sie im Betrieb mit?

Ja

Nein

## 11. Selbständiges Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Die Höhe des AHV-Beitrages wird vom reinen Erwerbseinkommen berechnet.

Wie hoch schätzen Sie Ihr selbständiges Erwerbseinkommen (nach Abzug der Unkosten) für die ersten 12 Monate?

Jahreseinkommen Fr. \_\_\_\_\_

Auf wieviel beläuft sich das im Geschäft investierte Eigenkapital (im Geschäft angelegtes eigenes Vermögen nach Abzug der Schulden)?

Eigenkapital Fr. \_\_\_\_\_

## 12. Bemerkungen

---

---

---

## 13. Bestätigung des Antragstellers

Bitte kontrollieren Sie, ob alle verlangten Abschnitte ausgefüllt sind!

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Beilagen: \_\_\_\_\_

---

---