

Anmeldung für Selbständigerwerbende und Personengesellschaften



1. Rechtsform (bei Personengesellschaften ist eine Anmeldung pro Gesellschafter auszufüllen)

- Einzelfirma Kollektivgesellschaft* Erbengemeinschaft
 Einfache Gesellschaft Kommanditgesellschaft*

**Handelsregistereintrag zwingend erforderlich*

Datum des Handelsregistereintrags: _____ CHE-Nummer (UID): _____

2. Erwerbszweig/Branche

3. Personalien

- Frau Herr

Name _____ Vorname _____

Firmenname _____ Geburtsdatum _____

Nationalität _____ Versichertennummer _____

Art der Aufenthaltsbewilligung (Ausweise B, L oder G: Arbeitsbewilligung des Migrationsamtes beilegen)

Zivilstand

- ledig verheiratet seit: _____ getrennt seit: _____ geschieden seit: _____
 verwitwet seit: _____ eingetragene Partnerschaft seit: _____ aufgelöste Partnerschaft seit: _____

_____ (bitte genaues Zivilstandsdatum angeben)

Partner/in (verheiratet, getrennt oder eingetragen)

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____

Versichertennummer _____ Ist der/die Partner/in erwerbstätig? Ja Nein

4. Geschäftsadresse

Strasse	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Wohnadresse (falls abweichend von Geschäftsadresse)

Strasse	PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Zustelladresse

Geschäftsadresse Wohnadresse Drittadresse

Drittadresse (z.B. Treuhandfirma)

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Auszahlung von allfälligen Guthaben

Kontoinhaber/in

Postkonto-Nummer

IBAN-Nummer

Geschäftskonto Privatkonto

8. Angaben zum Geschäft

Beginn der selbständigen Tätigkeit (Monat/Jahr)

Üben Sie die selbständige Tätigkeit im Nebenwerb aus? (Hausfrau/Hausmann kann als Hauptwerb gelten)

Ja Nein Wenn ja, welches ist ihr Hauptwerb? _____

Bei **Personengesellschaften**: Angaben zu den Mitgesellschaftern (Name und Adresse)

9. Beschäftigen Sie Personal?

Nein Ja, per wann? _____ Zahl der Arbeitskräfte: _____

Wovon Mitarbeitende Familienmitglieder? _____

Partner/in (verheiratet, getrennt oder eingetragen)

Tochter/Sohn Mutter/Vater Schwester/Bruder

Falls Sie Löhne auszahlen:

Höhe der geschätzten Lohnsumme pro Monat

x12 x13 x14

CHF

Geschätzte Kinderzulagen pro Monat (bitte separate Anmeldung einreichen)

CHF

10. Daten der Arbeitnehmenden

Versichertennummer	Name / Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum

Weitere Arbeitnehmende können auf unserer Website über das Formular „Ein-/Austritte von Personal und Lohnsummenanpassung“ angemeldet werden.

11. Berufsverband

Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes? Nein Ja, Verbandseintritt per: _____

Name und Adresse des Verbandes

12. Filialen

Werden Filial- oder Zweigbetriebe geführt? Nein Ja, seit wann? _____

Adresse

A

Beschreiben Sie Ihre Tätigkeit
(Werbeunterlagen beilegen)

C

Stellen Sie den Endkunden selber Rechnung?
(Rechnungskopien beilegen)

- Ja
 Nein, wer stellt Rechnung?

E

Für welche Kunden sind Sie tätig oder stehen Sie in Verhandlung?

- Privatpersonen
 Firmen

B

Treten Sie gegenüber Ihrer Kundschaft im eigenen Namen auf?

- Ja
 Nein, in wessen Namen?

D

Tragen Sie allfällige Verluste bei Zahlungsunfähigkeit Ihrer Kundschaft selber?

- Ja
 Nein, wer trägt das Inkassorisiko?

F

Bestehen Verträge mit den Kunden/Auftraggebern?

- Nein
 Ja, Vertragspartner

G**Verfügen Sie über folgende Infrastruktur?**

(Miet- oder Kaufvertrag beilegen)

- Büro (Nicht in Wohnung/Haus)
- Laden
- Warenlager
- Werkstatt
- andere:

H**Welche bedeutenden Betriebsmittel haben Sie?**

(Miet- oder Kaufvertrag beilegen)

- Nutzfahrzeuge
- Maschinen
- Werkzeuge
- andere:

I**Welche Unkosten haben Sie zu tragen?**

(Abrechnungen beilegen)

- Mietkosten für angemietete Räumlichkeiten
- Kosten für Verbrauchsmaterial
- Strom- und Wasserkosten
- andere:

J**Sind Sie Weisungen unterworfen?**

- nein
- Präsenzpflcht Arbeitszeiten
- Verkaufskonditionen Konkurrenzverbot
- persönliche Erfüllungspflicht
- Arbeitsrapporte/Rechenschaftspflicht
- andere:

K

Wie werden Sie von den einzelnen Auftraggebenden/Kunden entschädigt?

(Abrechnungskopien beilegen)

- Monatslohn
- Provision
- Stücklohn
- Stundenlohn
- Honorar
- andere:

L

Stellen Sie Offerten?

- Ja (Kopien beilegen)
- Nein

M

Bemerkungen

14. Einkommensverhältnisse für provisorische Rechnungsstellung

Wie hoch schätzen Sie Ihr reines Geschäftseinkommen ab **Beginn der selbständigen Tätigkeit bis Jahresende?**

	1. Kalenderjahr	2. Kalenderjahr
Einnahmen abzüglich Geschäftskosten (Reingewinn)		
Wie hoch ist das investierte Betriebskapital (Eigenkapital)		

Bitte senden Sie uns einen Jahresabschluss, falls das erste Geschäftsjahr bereits abgelaufen ist. Sollte noch kein Jahresabschluss vorhanden sein, müssen die erwirtschafteten Gewinne der Vorjahre oben eingetragen werden. Wenn Sie feststellen, dass das provisorisch gemeldete Einkommen vom tatsächlich erzielten Einkommen abweicht, informieren und dokumentieren Sie dies (Jahresabschluss), damit wir die Anpassung vornehmen können.

15. Sind Sie zusätzlich im Ausland erwerbstätig?

- Nein
- Ja, als Selbständigerwerbende/r in _____ (bitte Erwerbsstaat angeben)
- Ja, als Angestellte/r in _____ (bitte Erwerbsstaat angeben)

16. In welcher Form haben Sie zuletzt AHV-Beiträge bezahlt?

Als Arbeitnehmer/in

von _____ bis _____ Arbeitgeber _____

Als Selbständigerwerbende/r

von _____ bis _____ Bei welcher Ausgleichskasse _____

Als Nichterwerbstätige/r

von _____ bis _____ Bei welcher Ausgleichskasse _____

Als Arbeitslose/r

von _____ bis _____