

Anmeldung für Selbständigerwerbende und Personengesellschaften



Kyburgerstrasse 15
5001 Aarau
Telefon 062 836 81 81
Fax 062 836 81 99
www.sva-ag.ch

bitte leer lassen:

MR:

Gemeindezweigstelle SVA

1. Personalien

Frau Herr

Vorname
Name
Firmenname
Geburtsdatum
Nationalität
Versichertennummer

Partner/in (verheiratet, getrennt oder eingetragen)

Vorname
Name
Geburtsdatum
Nationalität
Versichertennummer
Ist der/die Partner/in erwerbstätig? ja nein

Zivilstand ledig

verheiratet seit:

getrennt seit:

geschieden seit:

verwitwet seit:

in eingetragener Partnerschaft seit:

(bei gleichgeschlechtlichen Paaren)

aufgelöste Partnerschaft seit:

(bei gleichgeschlechtlichen Paaren)

Bei Ausländern: Art der Aufenthaltsbewilligung

(Nicht EU-Bürger mit Ausweis B: Bewilligung des Migrationsamtes beilegen)

2. Adressen

Erwerbszweig / Branche (z.B. Malergeschäft, Architekt)

Drittadresse (Treuhandfirma etc.)

Name
Strasse
PLZ, Ort
Telefon

Geschäftsadresse

Strasse
PLZ, Ort
Telefon

Auszahlung von allfälligen Guthaben

Kontoinhaber/in
 Postcheckkonto
 IBAN-Nr. / Konto-Nr.
Bankname
PLZ / Bankort
Clearing-Nr.

Wohnadresse (falls abweichend von Geschäftsadresse)

Strasse
PLZ, Ort
Telefon

Zustelladresse

Für Rechnungen
 Geschäftsadresse
 Wohnadresse
 Drittadresse

Für Korrespondenz
 Geschäftsadresse
 Wohnadresse
 Drittadresse

3. Angaben zum Geschäft

Beginn der selbständigen Erwerbstätigkeit
(Monat / Jahr)

Üben Sie die Tätigkeit im Nebenberuf aus?
(Hausfrau/Hausmann kann als Haupttätigkeit gelten)

ja nein

Wenn ja, welches ist Ihr Hauptberuf?

Rechtsform Einzelfirma
 Kollektivgesellschaft*
 Kommanditgesellschaft*
 Einfache Gesellschaft
 Erbengemeinschaft

(*Handelsregistereintrag zwingend erforderlich)

Datum des Handelsregistereintrages

bei **einfacher Gesellschaft / Kollektivgesellschaft / Kommanditgesellschaft**

Name und Adresse der Mitgesellschafter

bei **Kommanditgesellschaft**

Arbeitet der/die Kommanditär/in im Betrieb mit?

ja nein

Ist der/die Kommanditär/in am Gewinn beteiligt?

ja nein

bitte leer lassen

Eintritt:

4. Beschäftigen Sie Personal?

nein
 ja; ab wann?

Zahl der Arbeitskräfte?

Wovon mitarbeitende Familienglieder?

Partner/in (verheiratet, getrennt oder eingetragen)
 Tochter / Sohn
 Mutter / Vater
 Schwester / Bruder

Falls Sie Löhne auszahlen

Höhe der geschätzten Jahreslohnsumme
sFr.

Daten der Arbeitnehmenden

Versichertennummer	Name/Vorname	Eintrittsdatum

Weitere Arbeitnehmende können uns im Internet oder bei der Gemeindezweigstelle gemeldet werden.

5. Berufsverband

Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?

nein
 ja; Verbandseintritt:

Name und Adresse des Verbandes

6. Filialen

Werden Filial- oder Zweigbetriebe geführt?

nein
 ja; seit wann?

Adresse

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

<input type="checkbox"/>	als Arbeitnehmer/in	von	bis	bei (Arbeitgeber/in):
<input type="checkbox"/>	als Arbeitslose/r	von	bis	
<input type="checkbox"/>	als Selbständigerwerbende/r	von	bis	bei (Ausgleichskasse):
<input type="checkbox"/>	als Nichterwerbstätige/r	von	bis	bei (Ausgleichskasse):

9. Einkommensverhältnisse für prov. Rechnungsstellung

Wie hoch schätzen Sie Ihr reines Geschäftseinkommen ab Beginn der selbständigen Tätigkeit bis Jahresende? (Einnahmen abzüglich Geschäftsunkosten)

Jahr	<input type="text"/>	Jahr	<input type="text"/>	Jahr	<input type="text"/>
sFr.					

Wie hoch ist das investierte Betriebskapital? (Eigenkapital)

sFr.			
------	--	--	--

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 und keine Verzugszinsen entstehen.

Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung.

Beilagen aus Punkt 7 der Anmeldung

<input type="checkbox"/> Prospekte, Visitenkarte, Werbeunterlagen	<input type="checkbox"/> Offerten
<input type="checkbox"/> Miet- oder Kaufverträge	<input type="checkbox"/> Rechnungskopien
<input type="checkbox"/> Vertragskopien mit Kunden	<input type="checkbox"/> Unkostenbelege

Sonstige Beilagen

<input type="checkbox"/> Versicherungspolice (nach BVG) für Personal
<input type="checkbox"/> andere:

Ort und Datum	Stempel und Unterschrift
----------------------	---------------------------------

Bitte reichen Sie die Anmeldung bei der Gemeindegewaltstelle SVA ein.

Bestätigung der Gemeindegewaltstelle SVA

Ort und Datum	Stempel und Unterschrift der Gemeindegewaltstelle SVA
----------------------	--