

Anmeldung Personengesellschaft

1. Angaben zur Firma

Name der Gesellschaft	CHE-Nummer (UID)
Datum Handelsregistereintrag/Gründungsdatum	Branche
Rechtsform: <input type="checkbox"/> einfache Gesellschaft <input type="checkbox"/> Kollektivgesellschaft <input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft <input type="checkbox"/> Erbengemeinschaft	
Aktuelle Ausgleichskasse	Bisherige/r Inhaber/in
Erwerbsstaaten <input type="checkbox"/> nur in der Schweiz <input type="checkbox"/> nur im Ausland <input type="checkbox"/> in der Schweiz und in anderen Staaten	In welchen Staaten, neben der Schweiz, sind Sie tätig?

2. Geschäftsadresse

Adresszusatz	Strasse/Nr.
Postfach	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
Kontaktperson	
Name	Vorname
Telefon	E-Mail

3. Rechtssitzadresse (falls abweichend von Geschäftsadresse)

Adresszusatz	Strasse/Nr.
Postfach	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

4. Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Gleich wie Rechtssitzadresse?

Ja Nein

Empfänger/in

Adresszusatz

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

5. Auszahlungsadresse

IBAN (21-stellig)

C H

Kontoinhaber/in

6. Berufsverband

Ist Ihre Firma Mitglied eines Berufsverbandes?

Ja Nein

Falls ja, Name und Adresse des Verbandes

Datum Verbandseintritt

7. Filialen

Werden Filial- oder Zweigbetriebe geführt?

Ja Nein

Falls ja, Art (Lager usw.)

Seit wann?

Adresse

Wird Personal beschäftigt?

Ja Nein

8. Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

Handelt es sich um einen landwirtschaftlichen Betrieb?

Ja Nein

Ausschliesslich mitarbeitende Familienmitglieder?

Ja Nein

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, sind nachfolgende Informationen anzugeben. Als Arbeitnehmende gelten auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten.

AHV-pflichtige Löhne ab
(Datum)

Voraussichtliche AHV-
Jahreslohnsumme

davon Löhne an mitarbeitende
Familienmitglieder

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 bereits einer Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen?

Ja Nein

Wenn ja, Name der FAK

9. Familienzulagen

Arbeitnehmende mit Kindern oder Jugendlichen in Ausbildung bitte separate Anmeldung für Kinderzulagen einreichen.

10. Berufliche Vorsorge

Falls Sie Arbeitnehmende 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

Befreiungsgründe:

- kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
- keine BVG Kontrollpflicht bei BGSA
- auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- Löhne unter Koordinationsbetrag (siehe [Merkblatt 6.06](#), www.ahv-iv.ch/p/6.06.d)
- die Arbeitnehmenden sind nur nebenberuflich tätig (z. B. Verwaltungsratshonorare)
- die Arbeitnehmenden sind im Sinn der IV zu mindestens 70 % invalid
- die Arbeitnehmenden sind Familienmitglieder des/der Betriebsinhabenden in der Landwirtschaft
- die Arbeitnehmenden sind nicht dauernd in der Schweiz erwerbstätig (durch die VE befreit)

11. Obligatorische Unfallversicherung

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

Ja Nein

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

Policen-Nummer

Nein, weil (*Mehrfachnennung möglich*)

mitarbeitende Familienmitglieder in der Landwirtschaft,

- die keinen Barlohn beziehen und keine Beiträge an die AHV entrichten;
- die mit dem/der Leitenden des Landwirtschaftsbetriebs in auf- und absteigender Linie verwandt sind;
- die als Schwiegerkinder des/der Leitenden des Landwirtschaftsbetriebs den Betrieb voraussichtlich zur Selbstbewirtschaftung übernehmen werden.

Oder

- Mitglieder von Verwaltungsräten, die für diese Tätigkeit nicht im Betrieb tätig sind;
- Konkubinatspartnerinnen und -partner, die in dieser Eigenschaft AHV-beitragspflichtig sind.

Bitte beachten Sie, dass es unter keinen Umständen genügt, wenn die Arbeitnehmenden eine Unfallversicherung abgeschlossen haben. Nur die Arbeitgebenden können die Versicherungspflicht gemäss UVG erfüllen.

12. Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopie Gesellschaftsvertrag
- Kopien Versichertenausweise der Arbeitnehmenden

13. Bestätigung

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift