

Fragebogen

zur Abklärung der Beitragspflicht AHV/IV/EO für

Nichterwerbstätige

1 Gesuchsteller/in

1.1 Personalien

Name, Vorname _____
Wohnadresse _____ PLZ, Ort _____
Versandadresse _____ PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____ wohnhaft unter obiger Adresse seit _____
AHV-Nummer _____
Zivilstand _____ seit _____
Nationalität _____ Wohnsitz in der Schweiz seit _____
Bankkonto-Nr. _____
Postkonto-Nr. _____
Telefon _____ E-Mail _____

1.2 Grund der Anmeldung

Vorzeitige Pensionierung Hausfrau/Hausmann Krankheit/Unfall Invalidität Auslandsaufenthalt
 Weiterbildung, Schulort: _____ **Grund des Auslandsaufenthaltes:**
 Übriges: _____ Studium Reisen Erwerbstätigkeit

1.3 Beitragspflicht

Letzte/r Arbeitgeber/in _____ angestellt bis _____ auf weiteres
Monatslohn _____ Beschäftigungsgrad _____ (z.B. 50 %)

Bitte eine Kopie der letzten Lohnabrechnung beilegen.

Andersweitige Beitragsentrichtung

bis _____ als Selbständigerwerbende/r Nichterwerbstätige/r bei der Ausgleichskasse _____
bis _____ als Bezüger/in von Arbeitslosen-Taggeld IV-Taggeld Taggeld Militärversicherung
monatliches Taggeld _____ Bezug bis auf weiteres

Bitte eine Kopie der letzten Abrechnung beilegen (bei Selbständigerwerbenden: Kopie der letzten Beitragsverfügung).

1.4 Vermögen / Renteneinkommen

a) Reinvermögen Stichtag 31.12.2022 (vor Abzug des Steuerfreibetrages) _____
b) Erzielen Sie Renteneinkommen? Nein Ja, nämlich:
Rente der Pensionskasse seit _____ pro Monat _____
Kranken- oder Unfalltaggeld seit _____ pro Monat _____
AHV- oder Witwenrente seit _____ pro Monat _____
Alimente ohne Kinderanteil seit _____ pro Monat _____
Übriges _____ seit _____ pro Monat _____

2 Ehepartner/in

2.1 Personalien

Name, Vorname _____
Wohnadresse _____ PLZ, Ort _____
Versandadresse _____ PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____ AHV-Nummer _____
Zivilstand _____ seit _____
Nationalität _____ Wohnsitz in der Schweiz seit _____
Bankkonto-Nr. _____
Postkonto-Nr. _____
Telefon _____ E-Mail _____

2.2 Beitragspflicht

Letzte/r Arbeitgeber/in _____ angestellt bis _____ auf weiteres
Monatslohn _____ Beschäftigungsgrad _____ (z.B. 50 %)

Bitte eine Kopie der letzten Lohnabrechnung beilegen.

Andersweitige Beitragsentrichtung

bis _____ als Selbständigerwerbende/r Nichterwerbstätige/r bei der Ausgleichskasse _____
bis _____ als Bezüger/in von Arbeitslosen-Taggeld IV-Taggeld Taggeld Militärversicherung
monatliches Taggeld _____ Bezug bis auf weiteres

Bitte eine Kopie der letzten Abrechnung beilegen (bei Selbständigerwerbenden: Kopie der letzten Beitragsverfügung).

2.3 Renteneinkommen

Erzielen Sie Renteneinkommen? Nein Ja, nämlich:

Rente der Pensionskasse	seit _____	pro Monat	_____
Kranken- oder Unfalltaggeld	seit _____	pro Monat	_____
AHV-Rente	seit _____	pro Monat	_____
Alimente ohne Kinderanteil	seit _____	pro Monat	_____
Übriges _____	seit _____	pro Monat	_____

Unterschrift

Ort, Datum _____

Unterschrift Gesuchsteller/in _____ Unterschrift Ehepartner/in _____

Bitte reichen Sie dieses Formular bei Ihrer Gemeindeverwaltung, AHV-Zweigstelle, ein.

Bestätigung der AHV-Gemeindezweigstelle

Die vorstehenden Angaben wurden - soweit möglich - überprüft; folgende Bemerkungen sind anzubringen:

Bemerkungen _____

Datum _____ Stempel und Unterschrift _____