

# Anmeldung Personengesellschaft

## 1. Angaben zur Firma

Name der Gesellschaft	CH-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

## 2. Geschäftsadresse

Adresszusatz	Strasse/Nr.
Postfach	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
<b>Kontaktperson</b>	
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

Adresszusatz

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

## 5. Auszahlungsadresse

IBAN (21-stellig)

**C** **H**

Kontoinhaber/in

Wenn die IBAN nicht bekannt ist, bitte nachfolgende Informationen angeben:

Zahlungsweg:

Bank  Post

Postkonto

Bankkonto/Bank

Clearing-Nr./Bank

## 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

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

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

(bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe:

- kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
- auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- Löhne unter Koordinationsbetrag (CHF 20 520.–/Jahr bzw. CHF 1710.–/Monat)
- die AN sind nur nebenberuflich tätig (z. B. Verwaltungsratshonorare)
- die AN sind im Sinn der IV zu mindestens 70% invalid
- die AN sind Familienmitglieder des Betriebsinhabers in der Landwirtschaft
- die AN 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

(bitte Kopie des Vertrages/der Police beilegen)

## 12. Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopie Handelsregistereintrag
- Kopie Gesellschaftsvertrag
- Kopien Versicherten ausweise der Arbeitnehmer/innen
- Kopie BVG-Anschlussvereinbarung
- Kopie UVG-Vertrag/Police

## 13. Bestätigung

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

## 14. Bestätigung der AHV-Zweigstelle

- Die vorstehenden Angaben wurden geprüft
- Beilagen
- Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift der AHV-Zweigstelle/Stempel