

Anmeldung Selbstständigerwerbende

Kundennummer (bitte leer lassen)

Als sozialversicherungsrechtlich selbstständigerwerbend gilt,

- Wer unter eigenem Namen auf Rechnung arbeitet und
- in unabhängiger Stellung ist und sein eigenes wirtschaftliches Risiko trägt.

Ob eine versicherte Person im Sinne der AHV selbstständigerwerbend ist, beurteilt die Ausgleichskasse im Einzelfall aufgrund der in dieser Anmeldung gemachten Angaben und der von Ihnen zwingend einzureichenden Unterlagen.

Achtung:

Reichen Sie bitte zusätzlich das Formular

- Anmeldung Einzelfirma bzw.

- Anmeldung Personengesellschaft ein.

Personalien Geschäftsinhaber/in

Familienname(n)

Versicherungsnummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Zivilstand

Postadresse

Telefon Nummer

E-Mail-Adresse

Zusätzliche Angaben: Personalien des Ehepartners

Familienname(n)

Versicherungsnummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Postadresse

G

Tragen Sie allfällige Verluste bei Zahlungsunfähigkeit Ihrer Kunden selber?

Ja

Nein

H

Haben Sie Offerten erstellt?
(Falls ja: Kopien beilegen)

Ja

Nein

I

Verfügen Sie über folgende Infrastruktur?
(Miet- oder Kaufvertrag beilegen)

Büro, Laden

Lieferwagen

Warenlager

Lastwagen

Werkstatt

andere:

K

Wie werden Sie von einzelnen Auftraggebern/Kunden entschädigt?
(Abrechnungskopien beilegen)

Pauschallohn

Monatslohn

Provision

Stundenlohn

Stücklohn

Honorare

andere:

L

Welche bedeutenden Betriebsmittel haben Sie, eigen oder gemietet?

(Miet- oder Kaufvertrag beilegen)

Werkzeuge

Nutzfahrzeuge

Maschinen

andere:

Mitteilungen:

M

Was für Unkosten haben Sie zu tragen?
(Abrechnungen beilegen)

Mietkosten

Werkzeuge

Fahrzeugunterhalt

andere:

Fehlende Unterlagen führen zu Rückfragen und zu einer längeren Bearbeitungsdauer.

Verbandsmitgliedschaft(en)

Sind Sie Mitglied eines Verbandes?

Ja

Nein

Name des Verbandes / der Verbände

Voraussetzung für die Abrechnungsmöglichkeit mit einer Verbandsausgleichskasse ist die Mitgliedschaft in oder beabsichtigter Beitritt zu einem Berufsverband oder Gewerbeverein.

Bestätigung

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass sie

- Die Anmeldung wahrheitsgetreu ausgefüllt hat
- Sämtliche erforderlichen Belege einreicht
- Sich verpflichtet, Änderungen, die die selbständige Tätigkeit betreffen, der Ausgleichskasse umgehend mitteilt

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift