



## Antrag auf Anerkennung der selbständigen Erwerbstätigkeit (SE)

### 1 Antrag für die Erfassung als

- Einzelfirma  
 Agent/in oder Vertreter/in

Datum der Erwerbsaufnahme \_\_\_\_\_ UID \_\_\_\_\_

### 2 Personalien

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Erwerbszweig (Branche) \_\_\_\_\_

Betriebsadresse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Privatadresse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand:

- |                                      |            |   |            |
|--------------------------------------|------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> ledig       |            | <input type="checkbox"/> getrennt                   | seit _____ |
| <input type="checkbox"/> verheiratet | seit _____ | <input type="checkbox"/> geschieden                 | seit _____ |
| <input type="checkbox"/> verwitwet   | seit _____ | <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft | seit _____ |

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Telefon Privat \_\_\_\_\_

Telefon Geschäft \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Internetseite \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### 3 Zahlungsverbindung (für allfällige Rückzahlungen)

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

IBAN Bank- oder Postkonto \_\_\_\_\_

#### 4 Zustelladresse für Postsendungen

Wem sind Rechnungen, Verfügungen und Korrespondenzen zuzustellen (bitte nur eine Adresse auswählen)?

- Betriebsadresse
- Privatadresse
- Vertretung ► **Vollmacht beilegen**

Name, Vorname oder Firma

Adresse

PLZ, Ort

#### 5 Erfüllen der Beitragspflicht bisher

Ich habe zuletzt AHV-Beiträge bezahlt bis (Tag/Monat/Jahr)

als

Arbeitnehmer/in bei Arbeitgeber/in

Selbständigerwerbende/r bei der Ausgleichskasse

Nichterwerbstätige/r bei der Ausgleichskasse

Arbeitslose/r bei der Arbeitslosenkasse

Ich bezahle weiterhin AHV-Beiträge als

#### 6 Haupt- oder Nebenerwerb

Ich bin selbständigerwerbend im

Haupterwerb

Nebenerwerb

#### 7 Verbands- und Ausgleichskassenmitgliedschaft

Ich bin einem Berufsverband angeschlossen

Ja

Nein

Wenn Ja, welchem?

Ich bin einer Ausgleichskasse angeschlossen

Ja

Nein

Wenn Ja, welcher?

#### 8 Erwerbsstaaten

Ich arbeite

ausschliesslich in der Schweiz

überwiegend in der Schweiz und zusätzlich in folgenden Staaten

zum geringeren Teil in der Schweiz und mehrheitlich in folgenden Staaten

nicht in der Schweiz, sondern in folgenden Staaten

## 9 Beschäftigung von Mitarbeitenden

Ich beschäftige Mitarbeitende

Ja

Nein

Wenn Ja

Bruttolohnsumme

pro Monat

ab (Monat/Jahr)

CHF

Falls internationale Arbeitsverhältnisse bestehen, sind die dazugehörigen Bestimmungen zu beachten. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite: [www.svasg.ch/internationales](http://www.svasg.ch/internationales)

## 10 BVG/UVG

Ich habe meine Mitarbeitenden einer registrierten Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG angeschlossen

Ja

Name und Sitz der Versicherung

Nein

Bitte geben Sie den Grund an

► **Bitte legen Sie eine Kopie der Police oder des Anschlussvertrages bei**

Ich habe für meine Mitarbeitenden eine Unfallversicherung nach UVG abgeschlossen

Ja

Name und Sitz der Versicherung

Nein

Bitte geben Sie den Grund an

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite: [www.svasg.ch/arbeitgebende](http://www.svasg.ch/arbeitgebende)

## 11 Filial- und Zweigbetriebe

Ich unterhalte Filial- oder Zweigbetriebe

Ja

Nein

Wenn Ja, welche?

Adresse

PLZ, Ort

Adresse

PLZ, Ort

## 12 Ausführungen zur sozialversicherungsrechtlichen Stellung

In selbständiger Stellung ist erwerbstätig, wer in eigenem Namen und auf eigene Rechnung als freier Unternehmer oder freie Unternehmerin tätig ist. Die Absicht, eine selbständigerwerbende Tätigkeit aufzunehmen, genügt nicht für die Anerkennung als Selbständigerwerbende/r durch die Ausgleichskasse. Die Anerkennung als Selbständigerwerbende/r setzt voraus, dass die versicherte Person bereits eine relevante, im Wirtschaftsverkehr in Erscheinung tretende Tätigkeit ausübt.

Die Beurteilung der sozialversicherungsrechtlichen Stellung erfolgt gestützt auf Unterlagen, die diesem Formular beizulegen sind. Aussagekräftig sind folgende Unterlagen:

- Offerten und Rechnungen an Kundinnen und Kunden
- unterzeichnete Verträge mit Kundinnen und Kunden
- Mietverträge für Geschäftsräume
- Leasing- oder Kaufverträge für Investitionen
- Nachweis des investierten Eigenkapitals
- Beschreibung der selbständigen Tätigkeit
- Buchhaltung
- andere Belege, die die selbständige Tätigkeit belegen

Ich trete gegenüber meiner Kundschaft im Namen der Auftraggebenden auf

Ja

Nein

Ich stelle meinen Kundinnen und Kunden direkt Rechnung

Ja

Nein

Ich trage Verluste bei Zahlungsunfähigkeit meiner Kundinnen und Kunden selbst

Ja

Nein

Ich besitze eigene Betriebsräumlichkeiten mit branchenüblichen Einrichtungen

Ja

Nein

AHV-Nummer

- Ich bin an Weisungen von Auftraggebenden gebunden (Arbeitszeit, Rapporte)  Ja  Nein
- Ich trage Unkosten selbst  Ja  Nein
- Ich beschaffe das notwendige Material auf eigene Rechnung  Ja  Nein
- Ich habe die selbständige Tätigkeit bereits aufgenommen  Ja  Nein
- Ich musste für meine Tätigkeit Investitionen tätigen. Wenn Ja,  Ja  Nein

Art der Investition	Kosten
	CHF
Art der Investition	Kosten
	CHF

Mein Verdienst besteht aus einer Provision  Ja  Nein

Wenn Ja, von welchen Firmen

---



---

Ich bin für die folgende Anzahl Auftraggebende tätig

- 1
- 2 – 3
- 4 – 6
- mehr als 6

Ich beschreibe meine selbständige Tätigkeit wie folgt

---



---



---

### 13 Selbsteinschätzung

Diese Angaben dienen zur Festsetzung der provisorischen AHV/IV/EO-Beiträge. Allfällige Abweichungen zu dieser Schätzung können uns jederzeit mitgeteilt werden. Die Korrektur nach Eintreffen der Steuermeldung bleibt vorbehalten.

Reines Erwerbseinkommen pro Jahr (12 Monate)

Im Betrieb angelegtes Vermögen (ohne Privatvermögen)

### 14 Bemerkungen

---



---



---

### 15 Bestätigung

Ich habe diese Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Datum	Unterschrift

## 16 Beilagen

- Offerten und Rechnungen an Kunden
- unterzeichnete Verträge mit Kunden
- Mietverträge für Geschäftsräume
- Leasing- und Kaufverträge für Investitionen

- Nachweis des investierten Eigenkapitals
- Beschreibung der selbständigen Tätigkeit
- Buchhaltung

Andere

---

---

---