

Anmeldung Selbständigerwerbende

Anschluss an folgende Ausgleichskasse(n) gewünscht:

- AHV-Ausgleichskasse
- Familienausgleichskasse

Wichtig!

Bitte **zusätzlich** das Formular "Anmeldung Einzelfirma" bzw. "Anmeldung Personengesellschaft" einreichen.

Abr-Nr. (bitte leer lassen)

Ausführungen zur sozialversicherungsrechtlichen Stellung

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

Die Beurteilung der sozialversicherungsrechtlichen Stellung erfolgt aufgrund der nachfolgenden Angaben sowie den zwingend einzureichenden Unterlagen (vgl. Liste auf Seite 3)

Personalien Geschäftsinhaber/in

Familienname(n)	Versichertennummer
Vorname(n)	Geburtsdatum
Zivilstand	
Postadresse	
Telefon- und Fax-Nummer	E-Mail-Adresse

Zusätzliche Angaben: Personalien des Ehepartners / Partners mit eingetragener Partnerschaft

Familienname(n)	Versichertennummer
Vorname(n)	Geburtsdatum
Postadresse	

Personal

Beschäftigen Sie Hausdienstpersonal?

Ja Nein

Wenn ja, über welche Ausgleichskasse erfolgt die Abrechnung?

Zahlungsverbindung

Bankkonto

Name der Bank

Adresse, PLZ, Ort, Land

Banken-Clearing-Nummer

IBAN (International Bank Account Number)

Postkonto

PC-Nummer

Ausübung der Tätigkeit

Selbständige Tätigkeit im

Haupterwerb Nebenerwerb

Datum der Erwerbsaufnahme

Falls im Nebenerwerb: Sind Sie zusätzlich als Angestellter tätig?

Ja Nein

Name und Sitz des Arbeitgebers

Selbständiges Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Geschätztes Jahreseinkommen aus selbständiger Tätigkeit nach Abzug der Unkosten (in CHF)

Im Geschäft investiertes privates Eigenkapital nach Abzug der Schulden (in CHF)

Familienzulagen

Haben Sie Kinder mit Anspruch auf Familienzulagen?

Ja Nein

Wenn ja, Anzahl

Für die Geltendmachung der Familienzulagen reichen Sie uns bitte das entsprechende Formular ausgefüllt ein.

Nähere Angaben zur Selbständigkeit

Treten Sie gegenüber Ihren Kunden im eigenen Namen auf?

Ja Nein

Erstellen Sie Offerten?

Ja Nein

Stellen Sie Rechnung?

Ja Nein

Tragen Sie Verluste bei Zahlungsunfähigkeit Ihrer Kunden selber?

Ja Nein

Bestehen Verträge mit Auftraggebern?

Ja Nein

Wenn ja, Anzahl

1 2-3 4-6 über 6

Besteht Ihr Verdienst aus Provisionen?

Ja Nein

Wenn ja, von welchen Firmen?

Verfügen Sie über nachfolgend aufgeführte Infrastrukturen?

- Büro Laden Werkstatt
 Lager Lieferwagen Lastwagen
 Andere (bitte umschreiben):

Tragen Sie die Unkosten selbst?

Ja Nein

Bestehen Weisungen von Auftraggebern (Arbeitszeit, Rapporte)?

Ja Nein

Haben Sie die selbständige Tätigkeit bereits aufgenommen?

Ja Nein

Beschaffen Sie das notwendige Material auf eigene Rechnung?

Ja Nein

Beschreibung Ihrer selbständigen Tätigkeit (**zwingend auszufüllen**)

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizulegen

- Offerten und Rechnungen an Kunden
- Unterzeichnete Verträge mit Kunden
- Mietverträge für Geschäftsräume / Infrastruktur
- Leasing- oder Kaufverträge für Investitionen
- Nachweis für das investierte Eigenkapital
- Buchhaltung
- andere Belege, die die selbständige Tätigkeit beschreiben
- Falls ein Anspruch auf Kinder- und/oder Ausbildungszulagen besteht, das ausgefüllte und unterzeichnete Formular "Anmeldung Familienzulagen"
- "Anmeldung Einzelfirma" oder "Anmeldung Personengesellschaft"

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

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ausgleichskasse
Gewerbe St. Gallen
Abteilung Leistungen / Mitgliederregister
Lindenstrasse 137
Postfach 245
9016 St. Gallen

Ausgleichskasse
Gewerbe St. Gallen
Abteilung Leistungen / Mitgliederregister
Lindenstrasse 137
Postfach 245
9016 St. Gallen