



**B**Weitere Angaben zum Teilhaber/zur Teilhaberin

Teilhaber/in seit: \_\_\_\_\_

Handelsregistereintrag: SHAB-Nr. \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_

Arbeiten Sie im Betrieb mit?  nein  ja, als \_\_\_\_\_

Wie hoch schätzen Sie das Einkommen der ersten 12 Monate? \_\_\_\_\_

Handelt es sich bei der Tätigkeit um einen  Haupterwerb  Nebenerwerb

Bei Nebenerwerb: Was ist der Haupterwerb? \_\_\_\_\_

Wo wird der Haupterwerb ausgeübt? \_\_\_\_\_

Sind Sie bereits einer anderen Ausgleichskasse angeschlossen?

 ja: Bei welcher? \_\_\_\_\_ nein: Wo haben Sie zuletzt AHV/IV/EO-Beiträge bezahlt?als  Arbeitnehmer/in bei: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

als  Selbständigerwerbende/r  Teilhaber/in  Nichterwerbstätige/r  ALV-Bezüger/in

bis: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ausgleichskasse: \_\_\_\_\_

06

**C**Weitere Angaben zum Ehepartner/zur EhepartnerinWird eine Erwerbstätigkeit ausgeübt?  ja  neinWenn ja, als  Arbeitnehmer/in;  Selbständigerwerbende/r;

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Ausgleichskasse: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsumfang:  Vollzeit  Teilzeit

Voraussichtliches AHV-pflichtiges Einkommen: Fr. \_\_\_\_\_ / Jahr

07

Werden Arbeitslosentaggelder bezogen? Wenn ja: Fr. \_\_\_\_\_ / Jahr

**D**

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

08

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben bestätigt:

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Beilagen (in Kopie): Mietvertrag Geschäftsräumlichkeiten  \_\_\_\_\_ Rechnungen von Investitionen  \_\_\_\_\_ Offerten an Kunden  \_\_\_\_\_ Verträge mit Kunden  \_\_\_\_\_

09

 Rechnungen an Kunden  \_\_\_\_\_Bestätigung der AHV-Zweigstelle:

Die vorstehenden Angaben wurden auf Richtigkeit und Vollständigkeit überprüft.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Vorgänger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift