

## Anmeldung für Selbstständigerwerbende in der Landwirtschaft

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

### 1. Personalien und Wohnadresse

Herr     Frau                      Korrespondenzsprache     deutsch     italienisch

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

AHV-Nr.    756 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_    Geb.-Datum    \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Adresszusatz \_\_\_\_\_

Strasse/Nummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Art der Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_

### 2. Angaben Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Herr     Frau                      Korrespondenzsprache     deutsch     italienisch

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

AHV-Nr.    756 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_    Geb.-Datum    \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Adresszusatz \_\_\_\_\_

Strasse/Nummer \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Art der Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_

### 3. Zivilstand

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ledig                |   |
| <input type="checkbox"/> Verheiratet          | <input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft           |
| <input type="checkbox"/> Gerichtlich getrennt | <input type="checkbox"/> Richterlich getrennte Partnerschaft  |
| <input type="checkbox"/> Geschieden           | <input type="checkbox"/> Gerichtlich aufgelöste Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Verwitwet            | <input type="checkbox"/> Durch Tod aufgelöste Partnerschaft   |

Aktueller Zivilstand seit \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

#### 4. Geschäfts- / Betriebsadresse

Korrespondenzsprache  deutsch  italienisch  
UID-Nummer (falls vorhanden) CHE- \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_  
Adresszusatz \_\_\_\_\_  
Strasse/Nummer \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Webseite \_\_\_\_\_

#### 5. Versandadresse (Zustelladresse für Rechnungen und Korrespondenzen)

Zustelladresse gemäss Wohnadresse (Ziffer 1)  
 Zustelladresse gemäss Geschäft-/Betriebsadresse (Ziffer 4)  
 Abweichende Zustelladresse oder Zustellung an Vertreter (**bitte Vollmacht beilegen**)

Herr  Frau Korrespondenzsprache  deutsch  italienisch

Vorname, Name oder Firmenname \_\_\_\_\_  
AHV-Nr. 756 . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ Geb.-Datum \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_  
Zivilstand \_\_\_\_\_  
Adresszusatz \_\_\_\_\_  
Strasse/Nummer oder Postfach \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_

#### 6. Zahlungsverbindung (für allfällige Rückzahlungen)

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_  
IBAN Bank- oder Postkonto CH \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_

#### 7. Angaben zur bisherigen Beitragspflicht

In welcher Form haben Sie zuletzt AHV-Beiträge bezahlt?

- als Arbeitnehmer/in** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
beim Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
Pensum in Prozent \_\_\_\_\_  
Wie viele Monate arbeiten Sie im Jahr? \_\_\_\_\_  
Besteht die Erwerbstätigkeit weiterhin?  ja  nein  
Falls nein: Welches Einkommen erzielen Sie im Jahr der Erwerbsaufgabe? CHF \_\_\_\_\_  
(Kopie Lohnausweis beilegen)
- als Selbstständigerwerbende/r** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
bei Ausgleichskasse \_\_\_\_\_  
(Kopie Beitragsverfügung beilegen)  
Besteht die Erwerbstätigkeit weiterhin?  ja  nein
- als Arbeitslose/r** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Kopie Taggeldabrechnungen beilegen)

**als Nichterwerbstätige/r** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
bei Ausgleichskasse  
(Kopie Beitragsverfügung beilegen)

**beitragsbefreit durch Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in**

### 8. Sofern verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft

In welcher Form hat Ihr Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in zuletzt AHV-Beiträge bezahlt?

**als Arbeitnehmer/in** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
beim Arbeitgeber  
Pensum in Prozent \_\_\_\_\_  
Wie viele Monate arbeitet er/sie im Jahr? \_\_\_\_\_  
Besteht die Erwerbstätigkeit weiterhin?  ja  nein  
Falls nein: Welches Einkommen erzielte er/sie im Jahr der Erwerbsaufgabe? CHF \_\_\_\_\_  
(Kopie Lohnausweis beilegen)

**als Selbstständigerwerbende/r** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
bei Ausgleichskasse  
Pensum in Prozent \_\_\_\_\_  
Wie viele Monate arbeitet er/sie im Jahr? \_\_\_\_\_  
Besteht die Erwerbstätigkeit weiterhin?  ja  nein  
Falls nein: Welches Einkommen erzielte er/sie im Jahr der Erwerbsaufgabe? CHF \_\_\_\_\_  
(Kopie Beitragsverfügung beilegen)

**als Arbeitslose/r** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Taggeldabrechnungen beilegen)

**als Nichterwerbstätige/r** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
bei Ausgleichskasse

**beitragsbefreit durch Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in**

### 9. Weitere Angaben über den Landwirtschaftsbetrieb

Aufnahme der selbstständigen Tätigkeit \_\_\_\_\_

Wie üben Sie die Tätigkeit aus?  Hauptberuf  Nebenberuf

Haben Sie den Betrieb übernommen?  ja  nein

Haben Sie den Betrieb gepachtet?  ja  nein

Falls ja, von wem? Name und Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sind Sie in mehreren Staaten erwerbstätig? ja  nein

in welchen Staaten \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie unser [Merkblatt bezüglich der Sozialen Sicherheit in der Schweiz](#).

## 10. Angaben über das Personal in der Landwirtschaft

(Detaillierte Angaben werden zu einem späteren Zeitpunkt via Lohndeklarationsformular angefragt)

Ich beschäftige Arbeitnehmende  ja, ab \_\_\_\_\_  nein

Falls ja:  Arbeitskräfte in der Landwirtschaft ohne Familienmitglieder

(geschätzte Jahreslohnsumme brutto) CHF \_\_\_\_\_

\*Mitarbeitende Familienmitglieder in der Landwirtschaft

(geschätzte Jahreslohnsumme brutto) CHF \_\_\_\_\_

### \*Folgende Personen gelten als mitarbeitende Familienmitglieder in der Landwirtschaft:

Ehegatte oder eingetragene/r Partner/in, Kinder, Eltern, Schwiegereltern und Schwiegerkind (nur bei Hofübernahme). Diese Personen sind bei Arbeitslosenversicherung (ALV) und den Familienzulagen in der Landwirtschaft (FLG) von der Beitragspflicht befreit.

Haben alle Mitarbeitenden einen AHV-Ausweis?  ja  nein

Wenn nein: Bitte bestellen Sie die fehlenden Ausweise mittels entsprechendem [Anmeldeformular](#).

## 11. Angaben Berufliche Vorsorge und Unfallversicherung

### BVG (Berufliche Vorsorge)

Sofern BVG-pflichtige Löhne ausbezahlt werden, ist der Anschluss an eine Vorsorgeeinrichtung BVG obligatorisch. Beachten Sie dazu das [Merkblatt 6.06 Berufliche Vorsorge BVG](#)

Wir haben unsere Mitarbeitende einer registrierten Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG angeschlossen.

Name und Sitz der Versicherung (Police zwingend beilegen) \_\_\_\_\_

### UVG (Unfallversicherung)

Sie sind gesetzlich verpflichtet, Ihre Mitarbeitenden gegen Unfall zu versichern. Beachten Sie dazu das [Merkblatt 6.05 Obligatorische Unfallversicherung UVG](#)

Wir haben für unsere Mitarbeitenden eine Unfallversicherung nach UVG abgeschlossen.

Name und Sitz der Versicherung \_\_\_\_\_

## 12. Ausführungen zur sozialversicherungsrechtlichen Stellung

Die Beurteilung der sozialversicherungsrechtlichen Stellung muss gestützt auf Unterlagen erfolgen, die diesem Anmeldeformular **zwingend** beizulegen sind.

- **Übernahme-, Pacht-, oder Kaufvertrag**
- **Bescheinigung über Anspruch auf Direktzahlungen**

## 13. Selbsteinschätzung

Diese Angaben dienen zur Festsetzung der provisorischen AHV/IV/EO-Beiträge. Allfällige Abweichungen zu dieser Schätzung können jederzeit gemeldet werden. Die definitive Festsetzung erfolgt nach Eingang der Steuermeldung.

Geschätzter jährlicher **Reingewinn** aus selbstständiger Erwerbstätigkeit CHF \_\_\_\_\_

Im Betrieb angelegtes Vermögen (Eigenkapital) CHF \_\_\_\_\_

**Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.**  
(unvollständige Anmeldungen können zu Verzögerungen bei der Bearbeitung führen)

Ort, Datum

Unterschrift

---

Besuchen Sie unsere [Webseite](#). Sie finden darauf wichtige Informationen, Merkblätter und Anmeldeformulare sowie die gesetzlichen Grundlagen.