



# Anmeldung für Personengesellschaften

Gemeinde \_\_\_\_\_

Abr.-Nr. \_\_\_\_\_

Bitte leer lassen

Kollektivgesellschaft   
Einfache Gesellschaft

Kommanditgesellschaft   
Erbengemeinschaft

Bitte vollständig ausfüllen und uns umgehend zustellen.

## Gesellschaftsbezeichnung

Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

(gemäss Handelsregistereintrag)

Branche/Zweck \_\_\_\_\_

Sitz der Gesellschaft \_\_\_\_\_

Postadresse \_\_\_\_\_

Rechtsform \_\_\_\_\_

Handelsregistereintragung Ja  Nein  Wenn ja, seit? \_\_\_\_\_

(bitte Handelsregisterauszug beilegen)

Zahlungsverbindung Bank  Postcheck

IBAN \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

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

Datum der Aufnahme der Geschäftstätigkeit im Kanton Solothurn \_\_\_\_\_

Führen Sie Filial- oder Zweigbetriebe? Ja  Nein

Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

bitte Ortschaft und Kanton angeben

Seit wann? \_\_\_\_\_

## Gesellschaft als Arbeitgeberin

Werden Arbeitnehmer beschäftigt? Ja  Nein  wenn ja, Anzahl \_\_\_\_\_

Personen, die noch keinen AHV-Versicherungsausweis besitzen, haben ein Anmeldeformular auszufüllen. Anmeldeformulare unter [www.akso.ch](http://www.akso.ch) oder bei jeder AHV-Zweigstelle verfügbar.

WIE HOCH SCHÄTZEN SIE DIE AUSZUZAHLENDE LOHNSUMME PRO JAHR? CHF \_\_\_\_\_

Zahlen Sie Löhne, Gehälter, Provisionen usw. aus? Ja  Nein

Führen Sie eine betriebseigene Buchhaltung? Ja  Nein

Sind Sie SUVA unterstellt? Ja  Nein

Führen Sie die SUVA-Lohnbuchhaltung oder das SUVA-Lohnheft? Ja  Nein

Sie sind verpflichtet, die Löhne von jedem Arbeitnehmer individuell, in geeigneter Weise festzuhalten.

Ist oder war Ihre Gesellschaft als Arbeitgeberin bereits einer AHV-Ausgleichskasse angeschlossen? Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher? \_\_\_\_\_

Ist die Gesellschaft oder ein allfälliger Filial- oder Zweigbetrieb der Gesellschaft einer Familienausgleichskasse angeschlossen? Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher? \_\_\_\_\_

bitte genaue Angaben

**Fortsetzung der Fragen an die Gesellschaft als Arbeitgeberin**

Ist die Gesellschaft Mitglied eines Berufsverbandes oder hat sie sich bei einem Verband zur Aufnahme angemeldet? Ja  Nein

Wenn ja, bei welchem? \_\_\_\_\_  
bitte genaue Angaben

**Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG**

Sind Sie einer registrierten Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG angeschlossen? Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher Vorsorgeeinrichtung? Bitte BVG-Police beilegen!

Name Vorsorgeeinrichtung \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ und Ort \_\_\_\_\_

**Unfallversicherung (UVG)**

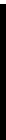
Haben Sie Ihre Mitarbeitenden bei einer Versicherungsgesellschaft gegen Unfall versichert? Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Name der Versicherung \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Bemerkungen zu den Fragen an die Gesellschafter als Arbeitgeberin:



**Teilhaber der Gesellschaft bzw. der Erbengemeinschaft**

Familienname und Vorname \_\_\_\_\_  
bei der Ehegattin auch Mädchenname angeben

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ 13-stellige Vers.-Nr. \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_ bitte hier den Zivilstand der/des TeilhaberIn/Teilhabers angeben.

Seit wann ist dieser Zivilstand gültig? \_\_\_\_\_ genaues Datum angeben

Wohnort und Adresse \_\_\_\_\_

Zuzug aus dem Ausland? Ja  Nein  Wenn ja, ab \_\_\_\_\_

Ausweis C vorhanden? Ja  Nein  Wenn ja, bitte Kopie beilegen

Zahlungsverbindung Bank  Postcheck  IBAN \_\_\_\_\_  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Hauptberuf \_\_\_\_\_ Nebenberuf \_\_\_\_\_

Früherer Wohnort \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Vorname und Geburtsdatum des Ehegatten \_\_\_\_\_

Sind Sie als Selbstständigerwerbende/r bereits einer AHV-Ausgleichskasse angeschlossen? Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher? \_\_\_\_\_  
bitte genaue Angaben

Seit wann? \_\_\_\_\_

Mein geschätztes Jahreseinkommen aus dieser Gesellschaft (inkl. Einkommen aus evtl. Einzelfirma) (nach Abzug eines Zinses von meinem in der Gesellschaft investierten Eigenkapital) 1. Jahr CHF \_\_\_\_\_



Familienname und Vorname \_\_\_\_\_  
bei der Ehegattin auch Mädchenname angeben

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ 13-stellige Vers.-Nr. \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Zivilstand bitte hier Zivilstand der/des TeilhaberIn/Teilhabers angeben. \_\_\_\_\_

Seit wann ist dieser Zivilstand gültig? \_\_\_\_\_ genaues Datum angeben \_\_\_\_\_

Wohnort und Adresse \_\_\_\_\_

Zuzug aus dem Ausland? Ja  Nein  Wenn ja, ab \_\_\_\_\_

Ausweis C vorhanden? Ja  Nein  Wenn ja, bitte Kopie beilegen

Zahlungsverbindung Bank  Postcheck  IBAN \_\_\_\_\_  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Hauptberuf \_\_\_\_\_ Nebenberuf \_\_\_\_\_

Früherer Wohnort \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Vorname und Geburtsdatum des Ehegatten \_\_\_\_\_

Sind Sie als Selbstständigerwerbende/r bereits einer AHV-Ausgleichskasse angeschlossen? Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher? \_\_\_\_\_  
bitte genaue Angaben

Seit wann? \_\_\_\_\_

Mein geschätztes Jahreseinkommen aus dieser Gesellschaft (inkl. Einkommen aus evtl. Einzelfirma) (nach Abzug eines Zinses von meinem in der Gesellschaft investierten Eigenkapital) 1. Jahr CHF \_\_\_\_\_

.....  
Familienname und Vorname \_\_\_\_\_  
bei der Ehegattin auch Mädchenname angeben

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ 13-stellige Vers.-Nr. \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Zivilstand bitte hier den Zivilstand der/des TeilhaberIn/Teilhabers angeben. \_\_\_\_\_

Seit wann ist dieser Zivilstand gültig? \_\_\_\_\_ genaues Datum angeben \_\_\_\_\_

Wohnort und Adresse \_\_\_\_\_

Zuzug aus dem Ausland? Ja  Nein  Wenn ja, ab \_\_\_\_\_

Ausweis C vorhanden? Ja  Nein  Wenn ja, bitte Kopie beilegen

Zahlungsverbindung Bank  Postcheck  IBAN \_\_\_\_\_  
Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Hauptberuf \_\_\_\_\_ Nebenberuf \_\_\_\_\_

Früherer Wohnort \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Vorname und Geburtsdatum des Ehegatten \_\_\_\_\_

Sind Sie als Selbstständigerwerbende/r bereits einer AHV-Ausgleichskasse angeschlossen? Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher? \_\_\_\_\_  
bitte genaue Angaben

Seit wann? \_\_\_\_\_

Mein geschätztes Jahreseinkommen aus dieser Gesellschaft (inkl. Einkommen aus evtl. Einzelfirma) (nach Abzug eines Zinses von meinem in der Gesellschaft investierten Eigenkapital) 1. Jahr CHF \_\_\_\_\_

.....

**Folgende Belege bitte dieser Anmeldung unbedingt beilegen:**

- Bei Übernahme einer bestehenden Firma durch eine zu gründende Gesellschaft
  - Kopie des Auszuges aus dem Handelsregister
- Bei der Umwandlung einer Einzelfirma in eine Kollektiv- oder Kommanditgesellschaft
  - Kopie des Übernahmevertrages
- BVG-Vorsorgeeinrichtung
  - BVG-Police

**Bitte unbedingt beachten:**

- überprüfen Sie periodisch (z.B. halbjährlich) Ihre Selbsteinschätzungen und melden Sie Veränderungen der Ausgleichskasse
- stellt sich nach dem Buchhaltungsabschluss heraus, dass Ihr effektives Einkommen wesentlich, d.h. mindestens 25% von Ihrem geschätzten Einkommen abweicht, sollten Sie umgehend schriftlich, mit einer Kopie des Buchhaltungsabschlusses, eine rückwirkende Anpassung Ihrer Beiträge verlangen.

Mit diesen Massnahmen können Sie sich unliebsame Verzugszinsen ersparen!

Für Ihre Kenntnisnahme danken wir Ihnen bestens und freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit!

Ort und Datum

---

Unterschriften aller Teilhaber

---

---

---