



Dieses Anmeldeformular muss nur dann ausgefüllt und eingereicht werden, wenn das voraussichtliche, selbstständige Einkommen CHF 2'300.-- im Jahr übersteigt. Beitragszahlungen auf geringfügigem Entgelt (unter CHF 2'300.--) können mit einem entsprechenden Vermerk in der Rubrik **Bemerkungen** auf eigenen Wunsch erfolgen.

## Anmeldung für Selbstständigerwerbende — Einzelfirma

### Personalien

#### Betriebsinhaber/in

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Dat \_\_\_\_\_

13-stellige \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

#### Zivilstand

Bitte geben Sie nachfolgend Ihren Zivilstand an

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

Bei Ausländern Art der Aufenthaltsbewilligung (Kopie Ausländerausweis beilegen) \_\_\_\_\_

#### Ehepartner/in (verheiratet oder getrennt)

Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Dat \_\_\_\_\_

13-stellige \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

### Angaben zum Geschäft

#### Branche / Tätigkeit (z.B. Sanitär, Architekt)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firmenname \_\_\_\_\_

#### Erwerbszweig

Landwirtschaft  Gewerbe

Handel  Industrie

andere

### Adressen

#### Geschäftsadresse

Name \_\_\_\_\_

Zusatz \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Mail / Fax \_\_\_\_\_

#### Wohnadresse (falls von Geschäftsadresse abweichend)

Name \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

#### Drittadresse (Treuhänder, etc.)

Name \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

#### Rückzahladresse

Postkonto \_\_\_\_\_

Bankkonto \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_

Bank-Ort \_\_\_\_\_

#### Zustelladresse (Rechnungen + Korrespondenz)

Geschäftsadresse  Wohnadresse

Drittadresse

bitte Folgeseite beachten

## Angaben zur Selbstständigkeit

- A **Datum der Betriebseröffnung/Aufnahme der selbständigen Tätigkeit im Kanton SO?** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- B **Wie hoch schätzen Sie Ihr Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit? (Kalenderjahr)** **CHF** \_\_\_\_\_
- C **Ihre bisherige Erwerbstätigkeit?** \_\_\_\_\_
- D **Üben Sie die Tätigkeit im Nebenerwerb aus?** ja / nein    
*Wenn ja - Welches ist Ihr Hauptberuf?* \_\_\_\_\_
- E **Wurde der Betrieb übernommen?**    
*Wenn ja – Kauf, Miete, Pacht, etc.? (Kopie beilegen)* \_\_\_\_\_  
*Name des Vorgängers, evtl. Abr. Nr.* \_\_\_\_\_
- F **Verfügen Sie zur Ausübung Ihres Berufes über besondere Betriebsräumlichkeiten?**    
*Wenn ja - Über welche? (Werkstatt, Büro)* \_\_\_\_\_
- G **Befinden sich Teile davon in Ihrer Wohnung oder Garage?**    
*Wenn ja – Welche?* \_\_\_\_\_
- H **Sind Sie der SUVA unterstellt?**
- I **Arbeiten Sie auf Provisionsbasis?**

## Angaben zum Betrieb

- A **Führen Sie Filial- oder Zweigbetriebe?** ja / nein    
*Wenn ja – Seit wann?* \_\_\_\_\_  
*Genaue Adresse angeben. (Ortschaft und Kanton)* \_\_\_\_\_
- B **Beschäftigen Sie Arbeitnehmer?**    
*(Als Arbeitnehmer gelten u.a. Lehrlinge, Arbeiter, Angestellte, mitarbeitende Familienglieder, Provisionsreisende, usw.)* \_\_\_\_\_  
*Wenn ja – Wieviele?* \_\_\_\_\_  
*Wie hoch schätzen Sie die jährlich auszahlende Lohnsumme?* **CHF** \_\_\_\_\_
- C **Führen Sie in Ihrem Betrieb eine Lohnbuchhaltung mit individuellen Lohn-Konti für jeden einzelnen Arbeitnehmer?**    
*Wenn ja – Wo wird diese Buchhaltung geführt?* \_\_\_\_\_

bitte Folgeseite beachten

ja / nein

- D **Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes oder haben Sie sich bei einem Verband für die Aufnahme angemeldet?**

*Wenn ja – Bei welchem?*

---

- E **Sind Sie auf Grund Ihrer Berufsverbandsmitgliedschaft bereits bei einer Verbandsausgleichskasse angeschlossen / angemeldet?**

*Wenn ja – Bei welcher?*

*Seit wann?*

---

---

- F **Wurde Ihre sozialversicherungsrechtliche Stellung bereits abgeklärt?**

*Wenn ja – durch welche Ausgleichskasse?*

*(Kopie beilegen)*

---

- G **Sind oder waren Sie und allfällige Filial- oder Zweigbetriebe bereits bei einer AHV- und/oder Familienausgleichskasse angeschlossen?**

*Wenn ja – Bei welcher?*

*Seit wann?*

---

---

### Wichtig !

- Bei Übernahme eines Landwirtschaftsbetriebes durch Kinder, Enkel oder Schwiegersöhne ist der Übernahmevertrag beizulegen.
- Bei Chauffeuren ist eine Kopie vom Kauf- oder Leasingvertrag des Berufsfahrzeuges sowie von Fahrzeug- und Führerausweis beizulegen.
- Bei Umwandlung einer juristischen Person in eine Einzelfirma, bitte genaues Entstehungsdatum der neuen Firma angeben. Zusätzlich ist bei Umwandlung in eine Einzelfirma der Übernahmevertrag mit genauem Datum der Übernahme von Aktiven und Passiven beizulegen.
- Für Arbeitgeber: Personen, die noch keinen AHV-Versicherungsausweis besitzen, haben ein Anmeldeformular auszufüllen. Anmeldeformulare (318.260) sind bei der Gemeindegemeinschaftsstelle oder auf unserer Homepage [www.akso.ch](http://www.akso.ch) erhältlich.

### Bemerkungen

---

---

---

### Die Vollständigkeit und Richtigkeit vorstehender Angaben bescheinigt

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

---

- Anmeldung für einen AHV-Ausweis
- andere Beilagen
-