

Abmeldung für Nichterwerbstätige per _____

Name und Vorname _____

Geburtsdatum _____

Aktueller Zivilstand _____ gültig seit _____

Die eingetragene Partnerschaft ist einer Ehe gleichgestellt (Artikel 13a ATSG)

Aktuelle Adresse _____

IBAN für Rückerstattungen CH

Abrechnungs-Nr. _____

13-stellige Versicherten-Nr. 756. _____

Grund der Abmeldung (Zutreffendes ankreuzen)

- | | | | |
|---|-------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Unselbstständige Erwerbstätigkeit | Wer? | <input type="checkbox"/> ich selber | <input type="checkbox"/> Mein/e Ehepartner/in |
| <input type="checkbox"/> Selbstständige Erwerbstätigkeit | Wer? | <input type="checkbox"/> ich selber | <input type="checkbox"/> Mein/e Ehepartner/in |
| <input type="checkbox"/> Taggelder Arbeitslosenversicherung | Wer? | <input type="checkbox"/> ich selber | <input type="checkbox"/> Mein/e Ehepartner/in |
| <input type="checkbox"/> Taggelder Invalidenversicherung | Wer? | <input type="checkbox"/> ich selber | <input type="checkbox"/> Mein/e Ehepartner/in |
| <input type="checkbox"/> Andere Gründe | _____ | | |

Beginn der Erwerbstätigkeit
resp. des Taggeldbezuges _____

Stellenpensum _____

Voraussichtliches
Brutto-Jahreseinkommen
(inkl. Taggelder) _____

Hinweis:

Falls Sie oder Ihr/e Ehepartner/in die Erwerbstätigkeit aufgeben oder nicht mehr im AHV-rechtlichen Sinn dauernd voll erwerbstätig sind (mind. 9 Monate zu 100% oder 12 Monate zu mind. 50% erwerbstätig), bitten wir Sie, sich bei der AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde oder der Sozialregion, falls diese für die Aufgaben der AHV-Zweigstelle zuständig ist, neu anzumelden.

Bei Unsicherheiten in Bezug auf Ihre Beitragspflicht können Sie zudem zum Jahresende hin Kopien der Lohnabrechnungen sowie des Arbeitsvertrages der AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde zur Überprüfung zukommen lassen.

Datum: _____ Unterschrift: _____