

Anmeldung für Nichterwerbstätige

SVA Schwyz
Postfach 53
6431 Schwyz

1 Personalien Antragsteller/in

☐ Frau	☐ Herr																
Familienname	_____	Zivilstand															
Vorname	_____	☐ ledig															
Strasse / Nr.	_____	☐ verheiratet seit _____															
PLZ / Ort	_____	☐ eingetr. Partnerschaft seit _____															
Geburtsdatum	_____	☐ verwitwet seit _____															
AHV-Nummer	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">.</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> </table>	7	5	6	.					.				.			☐ getrennt seit _____
7	5	6	.					.				.					
Telefon-Nr.	_____	☐ geschieden seit _____															
E-Mail	_____	In der Gemeinde wohnhaft seit _____															
Nationalität	_____	Bei Ausländern: Einreisedatum _____															
Aufenthaltsbewilligung	☐ B ☐ C ☐ Ci ☐ G ☐ L	☐ F ☐ N ☐ S															

2 Zustelladresse Antragsteller/in (falls abweichend von Punkt 1)

Name / Firma	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse / Nr.	
Postfach	
PLZ / Ort	
Telefon-Nr.	
E-Mail	

Hinweis:

Die aufgeführte Person oder Firma wird bevollmächtigt, den oder die Antragssteller/in gegenüber der Ausgleichskasse Schwyz rechtsverbindlich zu vertreten. Sämtliche Korrespondenz und Rückfragen werden an die aufgeführte Person oder Firma gerichtet. Diese Vollmacht gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

3 Wie wünschen Sie die Auszahlung allfälliger Beitrags-Guthaben?

Postcheckkonto

IBAN-Nr. CH .

Bankadresse

Kontoinhaber

4 Grund für die Anmeldung

- | | |
|---|---------------------|
| ☐ vorzeitige Pensionierung | am _____ |
| ☐ Ehepartner/in hat das ordentliche Rentenalter erreicht | am _____ |
| ☐ Scheidung / Verwitwung | am _____ |
| ☐ Erwerbsaufgabe infolge Krankheit / Unfall | am _____ |
| ☐ Schüler/in oder Student/in | Studienort _____ |
| | von / bis _____ |
| ☐ Weltenbummler/in | von / bis _____ |
| ☐ keine oder geringe Erwerbstätigkeit | seit _____ |
| ☐ von der Arbeitslosenversicherung ausgesteuert | am _____ |
| ☐ Beitragslücken füllen | für die Jahre _____ |
| ☐ Bezüger/in von Ergänzungsleistungen | seit _____ |
| ☐ Sozialhilfebezüger/in | seit _____ |
| ☐ anderer Grund: _____ | _____ |

5 Fragen zur AHV/IV/EO-Beitragspflicht Antragsteller/in

- Sind Sie erwerbstätig? ☐ ja ☐ nein
- Arbeitspensum in Prozent _____
- Datum der Erwerbsaufgabe _____
- Wie entrichten Sie oder haben Sie zuletzt Ihre AHV/IV/EO-Beiträge entrichtet?
- | | |
|--|--------------------------|
| ☐ als Arbeitnehmer/in | Arbeitgeber: _____ |
| | Ausgleichskasse: _____ |
| ☐ als Selbständigerwerbende/r | Ausgleichskasse: _____ |
| ☐ als Nichterwerbstätige/r | Ausgleichskasse: _____ |
| ☐ über Arbeitslosentaggeld | Arbeitslosenkasse: _____ |
| ☐ über IV-Taggelder | IV-Stelle: _____ |
- In welchem Umfang werden Sie weiterhin erwerbstätig sein? Arbeitspensum in Prozent _____
- Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen: Fr. _____
- Hinweis:** Die Beilagen gemäss Punkt 13 sind zwingend beizulegen.

6 Personalien Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Bitte auch ausfüllen, wenn diese Anmeldung infolge Trennung, Scheidung oder Verwitwung erfolgt!

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|--|--|---|--|---|--|--|---|--|---|--|--|
| Familienname _____ | Geburtsdatum _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname _____ | AHV-Nummer <table border="1"><tr><td>7</td><td>5</td><td>6</td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>.</td><td></td><td></td></tr></table> | 7 | 5 | 6 | . | | | | | . | | | | | . | | |
| 7 | 5 | 6 | . | | | | | . | | | | | . | | | | |
| Strasse / Nr. _____ | Telefon-Nr. _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLZ / Ort _____ | E-Mail _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In der Gemeinde wohnhaft seit _____ | Nationalität _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bei Ausländern: Einreisedatum _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aufenthaltsbewilligung ☐ B ☐ C ☐ Ci ☐ G ☐ L ☐ F ☐ N ☐ S | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7 Zustelladresse Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in (falls abweichend von Punkt 6)

Name / Firma _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse / Nr. _____

Postfach _____

PLZ / Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

**8 Wie wünscht der/die Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in die Auszahlung
allfälliger Beitrags-Guthaben?**

Postcheckkonto																																
IBAN-Nr.	CH <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td></tr> </table> . <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> . <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> . <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> . <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> . <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td></td></tr> </table>																															
Bankadresse																																
Kontoinhaber																																

9 Fragen zur AHV/IV/EO-Beitragspflicht Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Sind Sie erwerbstätig? ☐ ja Arbeitspensum in Prozent _____

☐ nein Datum der Erwerbsaufgabe _____

Wie entrichten Sie oder haben Sie zuletzt Ihre AHV/IV/EO-Beiträge entrichtet?

☐ als Arbeitnehmer/in Arbeitgeber: _____

Ausgleichskasse: _____

Ausgleichskasse: _____

☐ als Selbständigerwerbende/r Ausgleichskasse: _____

☐ als Nichterwerbstätige/r Ausgleichskasse: _____

☐ über Arbeitslosentaggeld Arbeitslosenkasse: _____

☐ über IV-Taggelder IV-Stelle: _____

In welchem Umfang werden Sie weiterhin erwerbstätig sein? Arbeitspensum in Prozent _____

Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen:

Fr.

10 Hinweis zur Festsetzung und Berechnung der Beiträge für Nichterwerbstätige

Als Grundlagen für die Berechnung der Beiträge an die AHV, die IV und die EO dienen das Vermögen und das 20-fache jährliche Renteneinkommen. Bei Verheirateten bemessen sich die Beiträge für jeden Ehegatten, ungeachtet des Güterstands, auf der Hälfte des ehelichen Vermögens und Renteneinkommens. Die Fragen sind deshalb lückenlos zu beantworten und die erforderlichen Unterlagen gemäss Punkt 13 beizulegen. Besten Dank.

Weitere Informationen finden Sie im Merkblatt 2.03 „[Beiträge der Nichterwerbstätigen an die AHV, die IV und die EO](#)“.

11 Reinvermögen

Es ist das gesamte Vermögen im In- und Ausland massgebend, einschliesslich

- Sparkonten
- Wertpapiere
- Liegenschaften unter Berücksichtigung der interkantonalen Repartitionswerte
- Vermögen, an welchen den Versicherten die Nutzniessung zusteht

12 Renteneinkommen

Zum Renteneinkommen gehören:

- Renten und Pensionen aller Art (ausgenommen IV-Renten), auch solche aus dem Ausland
- Unterhaltsleistungen (Alimente) der geschiedenen Ehefrau, bzw. des geschiedenen Ehemannes, ausgenommen jene für die Kinder
- Kinderrenten, auf welche die Kinder keinen eigenen Anspruch haben
- Taggelder von Kranken- und Unfallversicherungen
- Stipendien und ähnliche Zuwendungen
- Mietwert der unentgeltlich zur Verfügung gestellten Wohnung
- regelmässige Zuwendungen Dritter
- Überbrückungsrenten der beruflichen Vorsorge (BVG)
- Erwerbseinkommen der Ehefrau oder des Ehemannes, welches nicht der Beitragspflicht der schweizerischen Versicherung unterliegt

13 Beilagen

Es sind zwingend in Kopien beizulegen:

- ☐ aktuellste und vollständige Steuererklärung oder Veranlagungsverfügung (Vorder- und Rückseite)
- ☐ Lohnausweis oder Lohnabrechnungen vom Jahr der Erwerbsaufgabe

Belege über Renteneinkommen gemäss Punkt 12:

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

14 Bemerkungen

15 Unterschrift(en)

Ich / wir bestätigen, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Antragsteller/in:

Ort und Datum

Unterschrift

Ehepartner/in:

Ort und Datum

Unterschrift