



Avenue Pratifori 22  
Postfach 180  
1951 Sitten

## Fragebogen Anschluss, Abmeldung oder Änderung für nichterwerbstätige Personen

Eine Online-Version dieses Dokumentes finden Sie auf [www.av.s.vs.ch](http://www.av.s.vs.ch) unter der Rubrik Formular

Sie finden auf unserer Internetseite [www.av.s.vs.ch](http://www.av.s.vs.ch) allgemeine Informationen betreffend der AHV/IV/EO/FZ Beiträge sowie das Merkblatt 2.03 der Beiträge der Nichterwerbstätigen.

Für alle nötigen Auskünfte steht Ihnen die AHV-Zweigstelle Ihrer Wohngemeinde zur Verfügung.

Sie können uns bei Bedarf auch telefonisch oder per E-Mail kontaktieren : 027 324 91 11 oder E-Mail : [info@av.s.vs.ch](mailto:info@av.s.vs.ch)

### Praktische Hinweise

Für alle in der Schweiz wohnhaften Personen ohne Erwerbstätigkeit beginnt die Beitragspflicht am 1. Januar nach Vollendung des 20. Altersjahres und dauert bis zum Ende des Monats, in dem Frauen das 64. und Männer das 65. Altersjahr erreichen (Art. 3 Abs. 1 AHVG). Die Beiträge der Nichterwerbstätigen werden aufgrund ihres Renteneinkommens und ihres Vermögens berechnet.

#### **Haben Sie Ihre Arbeitnehmertätigkeit beendet ?**

Senden Sie uns eine Kopie des Lohnausweises des letzten Jahres, in welchem eine Tätigkeit ausgeübt wurde sowie eine Kopie der Rentenbestätigung seit Arbeitsaufgabe zu (z.B. Krankenversicherung, Unfall, Pensionskasse usw)

#### **Haben Sie Ihre selbstständige Tätigkeit beendet ?**

Teilen Sie uns das im Aufgabebjahr erzielte selbstständige Einkommen mit und senden Sie uns eine Kopie der Rentenbestätigung seit Tätigkeitsaufgabe zu (z.B. Krankenversicherung, Unfall, Pensionskasse usw)

#### **Waren Sie als Selbstständigerwerbender oder Nichterwerbstätiger bei einer anderen Ausgleichskasse angeschlossen ?**

Senden Sie uns eine Kopie der Beitragsverfügung sowie eine Bestätigung oder Mutationsmeldung der Kasse, auf welcher das Abschlussdatum ersichtlich ist, zu

#### **Wechseln Sie Ihren Wohnsitz in den Kanton Wallis ?**

Senden Sie uns eine Kopie des letzten Steuerprotokolles oder der Steuererklärung zu

#### **Sind Sie Student ?**

Die Beiträge werden von der Ausgleichskasse des Kantons, wo sich der Sitz der Lehranstalt/Schule befindet oder direkt von dieser Einrichtung einverlangt





## 1. Allgemeine administrative Angaben

Mitglied Nr.: \_\_\_\_\_ (Referenz auf unseren Schreiben, wenn nicht bekannt leer lassen)  
Tel. Privat : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel. Prof. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail : \_\_\_\_\_

## 2. Persönliche Angaben

(verheiratete und in Trennung sowie in eingetragener Partnerschaft lebende Versicherte müssen die Rubrik Ehepartner ausfüllen)

### Antragsteller (in)

### Ehepartner (in)

Name : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Sohn/Tochter des : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
AHV Nummer (NNSS) : 756. \_\_\_\_\_ 756. \_\_\_\_\_  
Heimatstaat : \_\_\_\_\_

#### Zivilstand :

ledig :  gerichtlich getrennt :  Datum : \_\_\_\_\_  
verheiratet :  Datum : \_\_\_\_\_ verwitwet :  Datum : \_\_\_\_\_  
eingetr. Partnerschaft :  Datum : \_\_\_\_\_ geschieden :  Datum : \_\_\_\_\_

Bei Scheidung ist das Scheidungsurteil beizulegen

#### Situation :

Student :  Lehranstalt und Ort : \_\_\_\_\_  Lehranstalt und Ort : \_\_\_\_\_  
- seit wann : \_\_\_\_\_ - seit wann : \_\_\_\_\_  
vorpensioniert :  / Datum : \_\_\_\_\_  / Datum : \_\_\_\_\_  
andere (präzisieren) :  : \_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_  
Wohngemeinde : \_\_\_\_\_  
Seit wann : \_\_\_\_\_ (Datum) kommend von : \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ (Datum) kommend von : \_\_\_\_\_  
Wohnadresse : \_\_\_\_\_  
Korrespondenzadresse wenn nicht Wohnadresse : \_\_\_\_\_

für Zustellungen an Drittpersonen oder bei Verbeiständung ist eine Vollmacht/Kopie der Ernennungsurkunde beizulegen

Wenn Aufenthaltsbewilligung (Art) : \_\_\_\_\_ (+ Kopie Ausweis beilegen)

Das Inkasso der Beiträge wird mit Akontos durchgeführt, weshalb die IBAN Angabe für Rückzahlungen unerlässlich ist

Bank/Post : \_\_\_\_\_  
N° IBAN : CH \_\_\_\_\_ CH \_\_\_\_\_

seit wann üben Sie keine Tätigkeit aus : \_\_\_\_\_ (Datum)  
bis wann (bei Wiederaufnahme der Tätigkeit) : \_\_\_\_\_ (Datum)

Bemerkungen : \_\_\_\_\_

