

Anmeldung selbständige Landwirte

1. Angaben zur Firma	
Aufnahme der Tätigkeit am	CHE-Nummer (UID) (wenn vorhanden)
Bisherige/r Inhaber/in (Name, Vorname, Adres	se)
2. Personalien	
Betriebsinhaber/in	Ehepartner/in
□ Herr □ Frau	□ Herr □ Frau
Familienname	Familienname
Vorname	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
AHV-Nummer (13-stellig) 756.	AHV-Nummer (13-stellig) 756.
	□ getrennt □ geschieden □ verwitwet seit (TT.MM.JJJJ) schaft □ aufgelöste Partnerschaft
3. Adressen	
Betriebsadresse Strasse/Nr.	Privatadresse Strasse/Nr.
Postfach	Postfach
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon	Mobile
Webseite	E-Mail

Zustelladresse ☐ Betriebsadresse		
☐ Privatadresse		
☐ Vertretung (Vollmacht beileg	gen)	
Firma	1	Name, Vorname
Postfach		Strasse/Nr.
Geburtsdatum	F	PLZ/Ort
Telefon	E	E-Mail
Zahlungsverbindung (für a	llfällige Rückzahlungen)	
IBAN (21-stellig) C H		
Kontoinhaber/in		
4. eBill Wir bieten Ihnen eBill als Zahlu eBill Rechnungssteller aus und		e uns dazu in Ihrem E-Banking als
5. Filialen		
Werden Filial- oder Zweigbetrie □ Ja □ Nein	ebe geführt?	
Falls ja, Art (Lager usw.)		Seit wann?
Strasse/Nr.		PLZ/Ort
6. Arbeitnehme Beschäftigen Sie Arbeitnehmer (Als Arbeitnehmende gelten au Ja Nein (weiter mit Frage 9)	-	·
Anzahl Arbeitnehmende		
AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)	Voraussichtliche AHV- Jahreslohnsumme	davon Löhne an mitarbeitende Familienmitglieder

Die erfasste Lohnsumme wird zur Berechnung der Akontobeiträge verwendet.

7. Berufliche Vorsorge

Sind Sie einer registrierten Vorsorgeeinrichtung a □ Ja □ Nein □ Anschluss pendent	angeschlossen?
Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung	Policen-Nummer
Befreiungsgründe: ☐ kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt ☐ keine BVG Kontrollpflicht bei BGSA ☐ auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge	
 □ Löhne unter Koordinationsbetrag (siehe Merkt □ die Arbeitnehmenden sind nur nebenberuflich □ die Arbeitnehmenden sind im Sinn der IV zu m 	tätig
8. Obligatorische Unfall Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatoris	•
Name und Adresse der Versicherung (z.B. Agrisa	ano) Policen-Nummer
☐ die als Schwiegerkinder des/der Leite voraussichtlich zur Selbstbewirtschaf Bitte beachten Sie, dass es unter keinen Umstän	ne Beiträge an die AHV entrichten; virtschaftsbetriebs in auf- und absteigender Linie verwandt sind; enden des Landwirtschaftsbetriebs den Betrieb
9. Angaben zur Erwerbs 9.1 Bezahlung der AHV bis zur Anmeldung Sind Sie weiter als Arbeitnehmer/in tätig?	•
Falls ja, Beginn des Arbeitsverhältnisses	Name und Ort des/der Arbeitgebenden
Höhe des effektiven Bruttolohnes pro Jahr (CHF)	und Stellenprozent?
Waren Sie bisher als Selbständigerwerbende/r be ☐ Ja ☐ Nein	ei einer Ausgleichskasse angeschlossen?
Falls ja, Periode (von-bis)	Name der Ausgleichskasse
Waren Sie bisher Nichterwerbstätig? □ Ja □ Nein	

9.2 Fragen zu Ihrer Selbständigkeit Ich bin selbständig im ☐ Haupterwerb ☐ Nebenerwerb			
In welchem Umfang (in Prozent) führen Sie die selbständige Tätigkeit in der Landwirtschaft aus?			
Erwerbsstaaten □ nur in der Schweiz □ nur im Ausland □ in der Schweiz und in anderen Staaten	In welchen Staaten, neben der Schweiz, sind Sie tätig?		
Wie hoch schätzen Sie Ihr selbständiges Reineinkon	nmen (nach Abzug Unkosten) im laufenden Jahr? (CHF)		
Im Geschäft investiertes Eigenkapital (CHF)			
10. Abschluss			
Bemerkungen			
Ort und Datum			