



Avenue Pratiferi 22
Postfach 287
1951 Sitten

Fragebogen Anschluss, Abmeldung oder Änderung für nichterwerbstätige Personen

Eine Online-Version dieses Dokumentes finden Sie auf www.av.s.vs.ch unter der Rubrik Formular

Sie finden auf unserer Internetseite 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

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 : _____

