



Ausgleichskasse des
Schweizerischen Gewerbes

Caisse de compensation
des arts et métiers suisses

Cassa di compensazione
dell'artigianato svizzero

AHV-Beitragspflicht

Anmeldung Arbeitgeber

Angaben zur Firma

Firmenname	Unternehmens-Identifikationsnummer
	Datum Handelsregistereintrag / Gründungsdatum
	Korrespondenzsprache ☐ Englisch ☐ Französisch ☒ Deutsch ☐ Italienisch
Rechtsform ☒ Aktiengesellschaft ☐ Gesellschaft m.beschr. Haftung ☐ Genossenschaft ☐ Kommanditaktiengesellschaft ☐ Verein ☐ Stiftung ☐ Öffentl.rechtl. Körperschaft ☐ AK-105 Spezifisch	Branche
	Aktuelle Ausgleichskasse
	Bisheriger Inhaber
Beschreibung der Tätigkeit	

Geschäftsadresse

Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von ...')	Telefon
Strasse	Fax
Postfach	E-Mail
Plz	Ort
	Homepage

Kontaktperson

Name	Telefon Direktwahl
Vorname	E-Mail Adresse

Rechtssitzadresse (falls abweichend von Geschäftsadresse)

Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von ...')		Telefon
Strasse		Fax
Postfach		
Plz	Ort	

Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger		
Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von ...')		Telefon
Strasse		Fax
Postfach		
Plz	Ort	

Auszahlungsadresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

IBAN Nummer

Wenn die IBAN-Nummer nicht bekannt ist, bitte nachfolgende Informationen angeben:

Zahlungsweg ☒ Bank ☐ Post	Postkonto
Clearing-Nr/Bank	
Bankkonto	

Angaben zur Verbandszugehörigkeit

Falls Sie Mitglied eines der folgenden Berufsverbände sind, bitten wir Sie um die Angabe des Eintrittsdatums und der Mitgliedsnummer.

Berufsverband	Eintrittsdatum
☐ Ohne Verband	
☐ SMGV Schweizerischer Maler- und Gipserunternehmer Verband	
☐ DSM Dachverband Schweiz. Müller	
☐ Schweizerischer Drogistenverband (SDV)	
☐ Kaminfeger Schweiz	
☐ SKW Schweizerischer Kosmetik- und Waschmittelverband	
☐ VSBS Verband Schweizer Bildhauer und Steinmetze	
☐ Genossenschaft feu suisse Verband für Wohnraumfeuerungen,	
☐ VSF Vereinigung Schweizerischer Futtermittelfabrikanten	
☐ Interessengemeinschaft für pharma zeutische + kosmetische Produkte	
☐ Verband Schweizer Bettwarenfabriken	
☐ SMBK Schweizerischer Verband des Milch-, Butter- und Käsehandels	
☐ VZLS Swiss Dental Laboratories	
☐ Schweizerischer Apothekerverband (pharmaSuisse)	
☐ SWISSMECHANIC Sektion Bern und Bie	
☐ ProCinema, Schweiz. Verband für Kino und Filmverleih	
☐ ASMAS Sportfachhandel Schweiz	
☐ Ges. Selbständiger Architektur-, Planer- + Ingenieurfirmen Berns GAB	
☐ AKUSTIKA Schweizerischer Fachverband	
☐ SVIT Schweizerischer Verband der Immobilienwirtschaft	
☐ Velede Schweizerischer Verband der Lebensmitteldetaillisten	
☐ CERUNIQ	
☐ SFS Swiss Fashion Stores	
☐ SRV Schweiz. Rauhfutterverband	
☐ Schweizerischer Küfermeisterverband	
☐ Verband der Getreidesammelstellen	
☐ NVS Naturstein-Verband Schweiz	
☐ Verband Schweiz. Schirmfabrikanten	
☐ Verband Schweizer Papeterien VSP	
☐ Verband der Buchbindereien und Druckausrüstbetriebe der Schweiz	
☐ SWISSMECHANIC Sektion Glarus	
☐ SWISSMECHANIC Sektion Schwyz	

Filialen

Für allfällige Filialen füllen Sie bitte das Zusatzblatt für Filialen aus. Die Zusatzblätter für Filialen können Sie unter Bemerkungen am Ende dieses Formulars anfordern oder unter <http://www.ak105.ch> herunterladen.

Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende die eine weitere Erwerbstätigkeit im Ausland ausüben?

☐ Ja ☐ Nein

In welchen Kantonen beschäftigen Sie Personal?

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, bitten wir Sie um die nachfolgenden Informationen. Als Arbeitnehmende gelten auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten.

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)

Mutmassliche AHV-Jahreslohnsumme

Die erfasste Lohnsumme wird zur Berechnung der Akontobeiträge verwendet. In der Lohnsumme sind auch allfällige Tantiemen, VR-Honorare und sonstige Vergütungen zu berücksichtigen.

Sind Sie bereits einer Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Name der FAK

Familienzulagen

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Anzahl Arbeitnehmende mit Kindern oder Jugendlichen in Ausbildung

Personalien Arbeitnehmende

Familienname(n)

AHV-Nummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Beginn der Tätigkeit

Familienname(n)

AHV-Nummer

Vorname(n)

Geburtsdatum

Beginn der Tätigkeit

Zur Anmeldung von weiteren Arbeitnehmenden: Bitte zusätzlich eigene Liste beilegen

Berufliche Vorsorge

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Sind Ihre Arbeitnehmenden einer registrierten Vorsorgeeinrichtung (VE) angeschlossen?

☐ Anschluss pendent ☐ Ja ☐ Nein

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Policen-Nummer (bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe

- ☐ kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
- ☐ Löhne nicht über Eintrittsschwelle (CHF 22680.00/Jahr bzw. CHF 1890.00/Monat)
- ☐ auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- ☐ die AN sind nur nebenberuflich tätig (z.B. Verwaltungsrats honorare)
- ☐ die AN sind im Sinn der IV zu mindestens 70% invalid
- ☐ die AN sind Familienmitglieder des Betriebsinhabers in der Landwirtschaft
- ☐ die AN sind nicht dauernd in der Schweiz erwerbstätig (durch die VE befreit)
- ☐ keine BVG-Kontrollpflicht bei BGSA

Wünschen Sie für sich und/oder Ihr Personal einen Anschluss bei unserer Pensionskasse?

☐ Ja ☐ Nein

Obligatorische Unfallversicherung

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

☐ Ja ☐ Nein

Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft (z.B. SUVA):

Policen-Nummer (bitte Kopie des Vertrags / der Police beilegen)

UVG Befreiungsgründe

- ☐ Mitarbeitende Familienmitglieder in der Landwirtschaft
- ☐ Mitarbeitende Familienmitglieder, die keinen Barlohn beziehen und keine Beiträge an die AHV entrichten
- ☐ Verwaltungsräte, die nicht im Unternehmen tätig sind
- ☐ Jährliches Entgelt bis 2'500 Franken (gilt nicht in Privathaushalten und bei Arbeitgebern im künstlerischen Bereich)
- ☐ Bundesbedienstete, die der Militärversicherung unterstellt sind
- ☐ Personen, die Tätigkeiten im öffentlichen Interesse ausüben, sofern kein Dienstvertrag besteht (z.B. Mitglieder von Parlamenten, Behörden und Kommissionen)

Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

Bestätigung

Bemerkung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift