

# Anmeldung für Arbeitnehmende ohne beitragspflichtige Arbeitgebende



## 1. Personalien

Frau      Herr

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Nationalität
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherungsnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2. Adressen Arbeitnehmer

### Wohnadresse

Strasse	PLZ/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Geschäftsadresse (falls abweichend von Wohnadresse)

Strasse	PLZ/Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Drittadresse (Treuhandfirma etc)

Name	<b>Zustelladresse</b>		
<input type="text"/>	Geschäftsadresse	Wohnadresse	Drittadresse
Strasse	Telefon		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PLZ / Ort	E-Mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### 3. Auszahlung von allfälligen Guthaben

Kontoinhaber/in

Postkonto-Nummer

IBAN-Nummer

### 4. Adresse Arbeitgeber

Name

Strasse

PLZ / Ort

Staat

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

### 5. Angaben zur Tätigkeit

Seit wann arbeiten Sie für die ausländische Firma? (bitte Arbeitsvertrag beilegen)

Erwerbszweig / Branche (z.B. Malergeschäft, Architekt)

Höhe der geschätzten Lohnsumme pro Monat

x12    x13    x 14

Staat(en) in dem / denen die Arbeitsleistung erbracht wird (wenn mehrere Staaten, bitte Arbeitsverteilung in % angeben)

Üben Sie neben der obenerwähnten Angaben noch weitere Tätigkeiten aus?    nein    ja

Falls ja: In welchem Staat? Bitte um vollständige Adresse des Arbeitgebers

## 6. Beschäftigen Sie Personal?

nein

ja; ab wann?

|

Entlöhnung:

direkt durch den ausländischen Arbeitgebenden

durch Sie selbst

Höhe der geschätzten Lohnsumme pro Monat

x12

x13

x 14

| CHF

Geschätzte Kinderzulagen pro Jahr (bitte separate Anmeldung einreichen)

| CHF

## 7. Vereinbarung nach Art. 21 Vo 987

Arbeiten Sie für einen Arbeitgeber mit Sitz in der EU oder der EFTA, reichen Sie uns mit der Anmeldung die unterschriebene [Vereinbarung nach Art. 21](#) ein.

Sollte keine der obgenannten Situationen auf Sie zutreffen, benötigen wir keine Vereinbarung.

## 8. Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben

(Unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung)

**Ort und Datum**

**Unterschrift**

|

|