

# Anmeldung von beitragspflichtigem Kapitalertrag

Dieses Formular ist ausschliesslich für Kapitalerträge aus Geschäftsvermögen zu verwenden



## 1. Grund der Anmeldung

Liegenschaftsertrag

(Pachtzins-, Mietzinseinnahmen und Eigenmietwert von Geschäftsliegenschaften)

Kapitalgewinn

(Kapitalgewinne aus Veräusserung, Verwertung oder buchmässiger Aufwertung von Geschäftsvermögen sowie Überführung von Geschäftsvermögen ins Privatvermögen)

Milchkontingent

Andere: \_\_\_\_\_

## 2. Personalien

Frau    Herr

Name	Vorname
_____	_____

Geburtsdatum	Nationalität
_____	_____

Versichertennummer	
_____	

### Zivilstand

ledig                      verheiratet seit:                      getrennt seit:                      geschieden seit:  
verwitwet seit:                      eingetragene Partnerschaft seit:                      aufgelöste Partnerschaft seit:

\_\_\_\_\_ (bitte genaues Zivilstandsdatum angeben)

### Partner/in (verheiratet, getrennt oder eingetragen)

Name	Vorname
_____	_____

Geburtsdatum	Nationalität
_____	_____

Versichertennummer	Ist der/die Partner/in erwerbstätig?
_____	ja    nein



## 7. Bestätigung

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

(Unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung.)

**Ort und Datum**

**Unterschrift**

--	--

### **SVA-Newsletter**

**Informieren Sie sich schnell und direkt mit dem SVA-Newsletter über alle geplanten oder erfolgten Änderungen in der ersten Säule.**

Ich bin am elektronischen SVA-Newsletter interessiert.  
Bitte senden Sie ihn mir an meine aufgeführte E-Mailadresse.