

Fragebogen zu Mehrfachstätigkeiten Schweiz/Ausland

Das Abkommen mit der EU und das EFTA-Übereinkommen sehen die Unterstellung unter die Gesetzgebung zur Sozialen Sicherheit eines einzigen Staates vor. Dies gilt grundsätzlich für alle Sozialversicherungszweige. Dieses Formular dient der Bestimmung der anwendbaren Rechtsordnung.

1 Personalien

Name	Vorname
Geburtsdatum	AHV-Versichertennummer 756.

2 Wohnsitz / Lebensmittelpunkt

Strasse	PLZ / Ort / Land
Telefon	E-Mail
Zuzug in die Schweiz per	

Der Wohnsitz bestimmt sich nach Artikel 23–26 des Zivilgesetzbuches (ZGB). Der Wohnsitz einer Person befindet sich an dem Ort, wo sie sich mit der Absicht dauernden Verbleibens aufhält. Niemand kann an mehreren Orten gleichzeitig Wohnsitz haben.

Haben Sie an der obigen Adresse Ihren **Lebensmittelpunkt**?

- Ja
 Nein. Falls nein: Adresse des Lebensmittelpunkts?

Strasse	PLZ / Ort / Land
---------	------------------

3 Selbständige Erwerbstätigkeit

1. Erwerbort (vollständige Adresse)

Beginn der selbständigen Erwerbstätigkeit	Falls beendet: Datum der Beendigung
Pensum (Prozent, Stunden oder Tage pro Woche/Monat/Jahr)	Einkommen pro Jahr (in Franken)

2. Erwerbort (vollständige Adresse)

Beginn der selbständigen Erwerbstätigkeit	Falls beendet: Datum der Beendigung
Pensum (Prozent, Stunden oder Tage pro Woche/Monat/Jahr)	Einkommen pro Jahr (in Franken)

Weitere Erwerbstätigkeiten bitte unter Ziff. 7 (Bemerkungen) aufführen.

4 Unselbständige Erwerbstätigkeit (im Angestelltenverhältnis)

1. Arbeitgeber (vollständige Adresse)

Beginn der unselbständigen Erwerbstätigkeit

Falls beendet: Datum der Beendigung

Pensum (Prozent, Stunden oder Tage pro Woche/Monat/Jahr)

Aktueller Lohn pro Jahr (in Franken)

2. Arbeitgeber (vollständige Adresse)

Beginn der unselbständigen Erwerbstätigkeit

Falls beendet: Datum der Beendigung

Pensum (Prozent, Stunden oder Tage pro Woche/Monat/Jahr)

Aktueller Lohn pro Jahr (in Franken)

Weitere Erwerbstätigkeiten bitte unter Ziff. 7 (Bemerkungen) auflühren.

6 Beilage

Folgende Beilagen müssen zwingend eingereicht werden:

Erwerbstätigkeit in der Schweiz: Kopie der Berufsausübungsbewilligung

Ausländer: Kopie Aufenthaltsbewilligung

7 Bemerkungen

8 Bestätigung

Die unterzeichnende Person

- erklärt, dass alle Angaben den tatsächlichen Verhältnissen entsprechen;
- nimmt zur Kenntnis, dass sowohl in der Schweiz als auch in den EU-/EFTA-Staaten Kontrollen durch die zuständigen Stellen durchgeführt werden können und im Falle falscher Angaben eine Unterstellung unter ein ausländisches Sozialversicherungssystem angeordnet werden kann;
- verpflichtet sich, die zuständige Ausgleichskasse umgehend zu informieren, wenn sich die im vorliegenden Formular gemachten Angaben ändern (berufliche Tätigkeiten, Adresse, Lebensmittelpunkt usw.);
- stellt sicher, dass auf dem gesamten in der Schweiz und im Ausland erzielten Erwerbseinkommen die Sozialversicherungsbeiträge abgerechnet werden.

Ort und Datum

Unterschrift