

Angaben zur Verbandszugehörigkeit

Für den Anschluss an die GastroSocial Ausgleichskasse ist die Mitgliedschaft beim Berufsverband GastroSuisse obligatorisch (AHVG Art. 64, Abs. 1).

Sind Sie schon Mitglied von GastroSuisse? Ja Nein

Wenn ja, bitte Mitgliedernummer angeben: _____

Wenn nein, wollen Sie Mitglied bei GastroSuisse werden? (siehe separater Mitgliederantrag) Ja Nein

Filialen

Betreiben Sie weitere Filialen? Ja Nein

Arbeitnehmende

Beschäftigen Sie Personal? Ja Nein

Wenn ja, wie viele Arbeitnehmende? _____

Beschäftigen Sie Arbeitnehmende in Ihrem Privathaushalt? Ja Nein

Falls ja, bei welcher Ausgleichskasse wird das Personal abgerechnet? _____

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, sind nachfolgende Informationen anzugeben:

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum): _____

Mutmassliche AHV-Bruttolohnsumme pro Monat (inkl. Anteil 13. Monatslohn): _____ CHF

Gestützt auf diese Angaben ermitteln wir die Höhe der Akontobeiträge.

Wenn Sie einen Saisonbetrieb führen, geben Sie bitte die entsprechenden Zeitspannen an:

Sommersaison (von – bis): _____

Wintersaison (von – bis): _____

Sind Sie bereits bei einer Ausgleichskasse (AHV) und Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen? Ja Nein

Wenn ja, bitte Name der Kasse angeben: _____

Wenn Sie bereits bei einer Ausgleichskasse (AHV) und Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen sind, beachten und beantworten Sie bitte Folgendes: Aus gesetzlichen Gründen ist ein Doppelanschluss bei zwei Ausgleichskassen **nicht** möglich. Ein Kassenwechsel ist jeweils per 1. Januar des folgenden Jahres möglich, wenn dieser bis spätestens am 31. August des laufenden Jahres mitgeteilt wurde. Möchten Sie per 1. Januar des folgenden Jahres die Ausgleichskasse (AHV) und Familienausgleichskasse (FAK) zu GastroSocial wechseln? Ja Nein

Berufliche Vorsorge (BVG)

Falls Sie Arbeitnehmende (AN) beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Sind Ihre Arbeitnehmenden einer Pensionskasse angeschlossen?

Ja Nein

Wenn ja:

Name der Pensionskasse:

Adresse der Pensionskasse:

Policen-Nummer (bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen):

Falls Sie von der BVG-Pflicht befreit sind, bitten wir Sie den Grund zu markieren.

- Kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
- Löhne unter Eintrittsschwelle (CHF 22'680.-/Jahr bzw. CHF 1'890.-/Monat)
- Auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- Die AN sind nur nebenberuflich tätig (z.B. Verwaltungsratsgehälter)
- 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 Pensionskasse befreit)

LSV/Debit Direct

Haben Sie Interesse, Ihre Rechnungen via LSV oder Debit Direct zu bezahlen?

Ja Nein

Lohnprogramm

Haben Sie ein Lohnprogramm im Einsatz?

Ja Nein

Wenn ja, welches? Mirus Abacus Crésus anderes

Haben Sie Interesse an unserem Online-Lohnprogramm miruSocial?

Ja Nein

Name, Vorname:

Mobile Nummer:

E-Mail:

Angaben Selbstständigerwerbende

Personalien Geschäftsinhaber/in

Familiennamen(n):

Vorname(n):

Nationalität:

Geburtsdatum:

AHV-Nummer:

7 5 6

Geschlecht:

Mann Frau

Aktueller Zivilstand:

Ledig
 Verheiratet
 Eingetragene Partnerschaft
 Getrennt
 Geschieden
 Verwitwet

Seit:

Personalien Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Familiennamen(n):

Vorname(n):

Nationalität:

Geburtsdatum:

AHV-Nummer:

7 5 6

Geschlecht:

Mann Frau

Mitarbeitend im Betrieb?

Ja Nein

Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz:

Strasse, Nummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Angaben zur selbstständigen Erwerbstätigkeit

Selbstständig seit:

Selbstständige Tätigkeit im Haupterwerb Nebenerwerb

Falls im Nebenerwerb: Üben Sie eine andere Tätigkeit aus als: Angestellte/r Selbstständigerwerbende/r

Wenn im Angestelltenverhältnis Name der Firma angeben:

Abgrenzungskriterien selbstständige Erwerbstätigkeit

(gemäss Wegleitung über den massgebenden Lohn in der AHV, IV, EO)

Haben Sie Geschäftsräumlichkeiten oder Betriebsstätten (nicht eigene Wohnung)? Miete Pacht Eigentum

Kopie Miet-, Pacht- oder Kaufvertrag beilegen

Haben Sie branchenübliche Einrichtungen und Geräte? Ja Nein

Haben Sie grössere Investitionen getätigt und besitzen Sie bedeutende Betriebsmittel wie z.B. Büroinfrastruktur (PC, spezielle Programme), Kaffeemaschine, Abwaschmaschine oder sonstige Anschaffungen? Ja Nein

Kopien beilegen

Beschaffen Sie Ihr Material auf eigene Rechnung? Ja Nein

Besitzen Sie Auftragsvereinbarungen oder Zusammenarbeitsverträge oder haben Sie Offerten geschickt? Ja Nein

Kopien beilegen

Treten Sie gegenüber Ihrer Kundschaft in eigenem Namen auf? Ja Nein

Wenn nein, in wessen Namen?

Tragen Sie das Risiko über Gewinn oder Verlust selber? Ja Nein

Wenn nein, wer trägt das Risiko?

Beschäftigen Sie Personal? Ja Nein

Wenn nein, haben Sie die Entscheidungsfreiheit, Personal anzustellen? Ja Nein

Fällen Sie Geschäftsentscheide selber? Ja Nein

Welchen Weisungen sind Sie unterworfen?

Präsenzpflcht persönliche Erfüllungspflicht Arbeitsrapporte keine

andere:

Von wem erhalten Sie Ihre Einnahmen?

Gäste/Kunden

Auftraggeber, wer:

Arbeitgeber, wer:

Beschreiben Sie kurz Ihre Tätigkeit:

Die zuständige Ausgleichskasse beurteilt im Einzelfall, ob eine versicherte Person im Sinne der AHV als selbstständigerwerbend zu betrachten ist.

Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Voraussichtlicher Reingewinn im laufenden Kalenderjahr: _____ CHF

Periode (von – bis): _____

Für zurückliegende Jahre bitten wir Sie, die entsprechenden Einkommensdeklarationen und Geschäftsabschlüsse beizulegen.

Im Geschäft investiertes Eigenkapital: _____ CHF

Üben Sie im Ausland eine Erwerbstätigkeit aus? Ja Nein

Wenn ja, als: Arbeitnehmer
 Selbstständigerwerbende/r

in welchem Land: _____

Bemerkungen: _____

Einzureichende Beilagen:

- **Kopie Miet-/Pacht-/Kaufvertrag (zwingend)**

Bestätigung

Die Anmeldung wurde wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die GastroSocial Ausgleichskasse offene Forderungen mit einem allfälligen Guthaben bei der GastroSocial Pensionskasse verrechnet, sofern der Betrieb bei dieser Pensionskasse versichert ist.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die GastroSocial Ausgleichskasse und die GastroSocial Pensionskasse Daten bezüglich des Betriebs und der versicherten Arbeitnehmer – soweit diese für die Beitragsfestsetzung und die Leistungserbringung relevant sind – austauschen.

Der Beitritt zur GastroSocial Ausgleichskasse setzt die Mitgliedschaft beim Branchenverband GastroSuisse voraus.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass GastroSocial die Daten bezüglich des Betriebs an GastroSuisse weitergeben darf, sofern sie für die Erhebung der Verbandsbeiträge relevant sind.

Ich/Wir bin/sind zudem einverstanden, dass zur Abklärung und allfälligen Umsetzung einer Personenversicherung mit SWICA, die Angaben auf diesem Formular an SWICA weitergeleitet werden dürfen, soweit diese für die Offerterstellung oder Durchführung einer Personenversicherung (UVG, UVG-Z, KTG) relevant sind.

Ort und Datum

Stempel und rechtsgültige Unterschrift

Unvollständige Anmeldeunterlagen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung.

Bitte unterzeichnen und an GastroSocial einsenden.