

# AHV-Beitragspflicht: Aufgabe der selbständigen Erwerbstätigkeit

# SVA Zürich

Ausgleichskasse  
Versicherungsbeiträge

Team 044 448 54 80, [www.svazurich.ch/mail](http://www.svazurich.ch/mail)  
Sozialversicherungsanstalt des Kantons Zürich  
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich  
[www.svazurich.ch](http://www.svazurich.ch)

## 1 Personalien

Familienname

Vorname(n)

Abrechnungsnummer

AHV-Nummer (756.xxxx.xxxx.xx)

Zustelladresse für Korrespondenz

## 2 Selbständige Erwerbstätigkeit

Datum der Erwerbsaufgabe

Geschätztes Einkommen im Jahr der Erwerbsaufgabe  
in CHF

Bei Abweichungen von Ihren Akonto-Beiträgen in den  
Vorjahren bitten wir Sie, Kopien Ihrer Steuererklärungen  
oder Erfolgsrechnungen beizulegen.

Haben Sie im Jahr der Geschäftsaufgabe Personal  
beschäftigt?

ja  nein

## 3 Konto für Rückzahlungen

Auf welches Bank- oder Postkonto können wir ein  
allfälliges Guthaben überweisen?

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xx x)

lautend auf

## 4 Umwandlung

Führen Sie Ihr Unternehmen als juristische Person weiter?

nein

ja, als GmbH

ja, als AG

Name der GmbH beziehungsweise AG

## 5 Bestätigung

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt

Ort und Datum

Unterschrift

### Hinweis zur Beitragspflicht

Bitte beachten Sie, dass Sie auch ohne Erwerbstätigkeit  
beitragspflichtig bleiben bis 64 (Frauen) beziehungsweise  
65 Jahre (Männer).

### Nichterwerbstätig

Falls Sie jünger als 64 beziehungsweise 65 Jahre sind und  
nur noch teilweise oder gar nicht mehr erwerbstätig,  
beachten Sie bitte die Hinweise im [Merkblatt für  
Nichterwerbstätige](#).  
[Anmeldeformular für Nichterwerbstätige](#)