

AHV-Beitragspflicht: Aufgabe der selbständigen Erwerbstätigkeit

SVA Zürich

Ausgleichskasse

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17, Postfach, 8087 Zürich
Tel 044 448 50 00, Fax 044 448 55 55
www.svazurich.ch, info-ahv@svazurich.ch

1 Personalien

Familiennamen

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)

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](#)