



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Sozialversicherungen BSV

Weisungen für die Führung des Registers der Beitragspflichtigen

Gültig ab 1. August 1984

Stand 1. Januar 2008

318.106.20 d WRB

4.07

Inhaltsverzeichnis

Abkürzungen.....	4
A. Führung des Registers der Beitragspflichtigen.....	5
1. Allgemeines.....	5
2. Register der kasseneigenen Beitragspflichtigen	5
3. Zentralregister der KAK.....	6
4. Meldeverfahren zwischen den AK.....	6
4.1 Grundsätze.....	6
4.2 Meldungen an das Zentralregister der KAK	7
4.21 Allgemeine Regelung.....	7
4.22 Sonderfälle.....	8
4.3 Meldungen bei Kassenwechsel.....	9
4.4 Die Mutationsmeldung	10
4.41 Allgemeines	10
4.42 Erstellung der Mutationsmeldung	11
4.43 Inhalt der Mutationsmeldung.....	12
4.44 Erläuterungen zum Inhalt der Mutationsmeldung .	16
B. Zählung der Beitragspflichtigen	18
1. Allgemeines.....	18
2. Grundlage für die Zählung.....	19
3. Zählweise im Normalfall.....	20
4. Zählweise in Sonderfällen	22
C. Schlussbestimmungen	23
1. Inkrafttreten	23
2. Aufgehobene und geänderte Weisungen.....	23
Anhang: Musterbeispiele	24
Beispiel 1: Neuaufnahme einer Einzelfirma.....	24
Beispiel 2: Neuaufnahme einer Kollektivgesellschaft	27
Beispiel 3: Firmengründung mit Niederlassungen.....	30
Beispiel 4: Wechsel des Betriebs- und Wohnsitzes	33

Beispiel 5: Kassenwechsel zwischen VAK.....	36
Beispiel 6: Betriebsinhaberwechsel.....	41
Beispiel 7: Adressänderung einer Niederlassung.....	44

Abkürzungen

AHVG	Bundesgesetz über die Alters- und Hinterlassenenversicherung
AHVV	Verordnung über die Alters- und Hinterlassenenversicherung
AK	Ausgleichskasse
ANobAG	Arbeitnehmer ohne beitragspflichtigen Arbeitgeber
BSV	Bundesamt für Sozialversicherung
EDV	Elektronische Datenverarbeitung
FAK	Familienausgleichskasse
KAK	Kantonale Ausgleichskasse
NE	Nichterwerbstätige
Rz	Randziffer
SE	Selbständigerwerbende
VAK	Verbandsausgleichskasse

A. Führung des Registers der Beitragspflichtigen

1. Allgemeines

- 1 Jede AK führt ein Register der ihr angeschlossenen Beitragspflichtigen ([Art. 144 AHVV](#)). Die KAK haben ausserdem alle Beitragspflichtigen zu registrieren, die in ihrem Kanton den Wohnsitz, Sitz, Betrieb oder eine Geschäftsadresse haben und andern AK angeschlossen sind ([Art. 63 Abs. 2 AHVG](#)).
- 2 Versicherte, die ihre Beiträge mit Beitragsmarken entrichten, gelten nicht als Beitragspflichtige im Sinne dieser Weisungen.
- 3 Die Art der Registerführung ist den AK freigestellt. Werden die Register im EDV-Verfahren geführt, so muss deren Inhalt jederzeit in lesbarer Form dargestellt werden können.
- 4 Die Register haben alle Angaben zu enthalten, die für eine eindeutige Identifikation des einzelnen Beitragspflichtigen notwendig sind. Sie haben jederzeit den aktuellen Stand wiederzugeben.
- 5 Nebst den für die Durchführung der AHV/IV/EO erforderlichen Angaben können die Register auch Informationen enthalten, die der Überwachung weiterer Sozialwerke dienen.

2. Register der kasseneigenen Beitragspflichtigen

- 6 Dient das Register als Basis für die Zählung der Beitragspflichtigen, so hat es alle Zuordnungsmerkmale zu enthalten, die für eine einwandfreie Ermittlung der verlangten Gesamtzahlen gemäss Rz 62 ff erforderlich sind.
- 7 NE in Anstalten und religiösen Gemeinschaften, die ihre Beiträge der AK nicht einzeln entrichten, können in Form von Listen registriert werden. Das gleiche gilt für Personen, deren Beiträge die öffentliche Hand aufbringt.

- 8 Wird eine Abrechnungsnummer wieder verwendet oder bleibt sie bei der Änderung des Firmennamens bestehen, so ist sicherzustellen, dass die einzelnen Arbeitgeber bzw. Firmenbezeichnungen – bezogen auf die entsprechende Zeitperiode – aufgrund der Nummer jederzeit ermittelt werden können.

3. Zentralregister der KAK

- 9 Es ist den KAK freigestellt, ob sie die kasseneigenen und die von den andern AK gemeldeten Beitragspflichtigen im selben Register führen oder getrennt registrieren wollen. Bei der Führung eines einzigen Registers sind die kasseneigenen Beitragspflichtigen entsprechend zu kennzeichnen.
- 10 Ist die Führung des Zentralregisters für ein bestimmtes Gebiet an eine Zweigstelle delegiert, so gelten für sie die gleichen Bestimmungen wie für den Hauptsitz.
- 11 Führt eine KAK ihr Zentralregister in Kartenform, so hat sie für die Erstellung der benötigten Registerkarten anhand der Mutationsmeldung selber besorgt zu sein.

4. Meldeverfahren zwischen den AK

4.1 Grundsätze

- 12 Grundlage des gesamten Meldewesens ist die Mutationsmeldung (Form. 318.288 d). Formularmuster siehe Anhang.
- 13 Die Mutationsmeldung ist bestimmt
- für die Bekanntgabe der Zugänge, Änderungen und Abgänge im Register der kasseneigenen Beitragspflichtigen an die KAK des betreffenden Kantons zuhanden ihres Zentralregisters;
 - für den darüber hinausgehenden Datenaustausch zwischen einzelnen AK.

- 13a Die Mutationsmeldung dient nicht dazu, den Übertritt eines Beitragspflichtigen anzufordern (Übertrittsbegehren). Das hierfür einzuschlagende Verfahren ist in der Wegleitung über die Kassenzugehörigkeit der Beitragspflichtigen, gültig ab 1. August 1984 geregelt.
- 14 Die Mutationsmeldung ist den betreffenden AK laufend, mindestens jedoch monatlich, zu übermitteln. Sie ist immer an den Hauptsitz der AK zu richten.
- 15 Dem Meldeempfänger dient die Mutationsmeldung als Basisbeleg entweder für die Datenerfassung bei EDV-mässiger Registerführung oder für die herkömmliche Registrierung.
- 16 Eine Kopie der Mutationsmeldung ist für die Empfangsbestätigung zuhanden der meldenden AK bestimmt.
- 17 Die Weiterleitung der erhaltenen Informationen an die Gemeindezweigstellen ist Aufgabe der einzelnen KAK. Art und Form dieser Meldungen sind freigestellt.

4.2 Meldungen an das Zentralregister der KAK

4.21 Allgemeine Regelung

- 18 Sämtliche einer AK angeschlossenen Beitragspflichtigen sind einzeln derjenigen KAK zu melden, in deren Gebiet sie sich befinden. Als Beitragspflichtige gelten
- SE;
 - Teilhaber von Personengesellschaften und Erbengemeinschaften;
 - NE
 - ANobAG;
 - Arbeitgeber, die ihre Lohnbeiträge direkt mit der zuständigen AK abrechnen.
- 19 Der KAK sind ausserdem sämtliche einer Firma zugehörigen Niederlassungen (Rz 20) des betreffenden Kantons zu melden, welche die Lohnbeiträge nicht direkt, sondern über

den Hauptsitz oder einen Teilhaber der Gesellschaft mit der zuständigen AK abrechnen. Befinden sich mehrere Niederlassungen in der gleichen Gemeinde, so sind sie gleichwohl einzeln zu melden.

- 20 Als Niederlassungen im Sinne dieser Weisungen gelten beispielsweise
- Zweigniederlassungen, Filialbetriebe, Betriebsstätten und Nebenbetriebe;
 - bei Krankenkassen deren Sektionen und Agenturen;
 - bei Versicherungsgesellschaften deren Regional- und Subdirektionen, Generalagenturen sowie Hauptagenten, welche eigene Büros ausserhalb des Privatdomizils unterhalten.
- 21 Sind bei Einzelfirmeninhabern Betriebsadresse und Wohnadresse verschieden, so sind der KAK des betreffenden Kantons beide Adressen zu melden. Das gleiche gilt, wenn der Rechtssitz einer Firma vom Geschäftsdomizil abweicht.
- 22 Handelt es sich um NE in Anstalten und religiösen Gemeinschaften, so ist anstelle der einzelnen NE nur die Institution zu melden.
- 23 Beitragspflichtige, die einer VAK angeschlossen sind und die ihren Wohnsitz oder ihr Geschäftsdomizil in einen andern Kanton verlegen, sind der bisherigen KAK als Abgang und der neuen KAK als Zugang zu melden.

4.22 Sonderfälle

– Selbständige, betriebliche Vorsorgeeinrichtungen

- 24 Vorsorgeeinrichtungen, deren Lohnbeiträge über die zugehörige Firma abgerechnet werden, sind der KAK nicht zu melden.

- 25 Rechnen Vorsorgeeinrichtungen direkt mit der zuständigen AK ab, so sind sie als Beitragspflichtige der KAK des betreffenden Kantons zu melden.

– Liegenschaften

- 26 Liegenschaften mit Anlagecharakter von Versicherungsgesellschaften, Vorsorgefonds, Privatpersonen usw. müssen nicht gemeldet werden, selbst wenn ein Hauswart mit deren Unterhalt beauftragt ist. Die KAK können jedoch in Einzelfällen eine Bestätigung verlangen.

4.3 Meldungen bei Kassenwechsel

– Kassenwechsel zwischen KAK

- 27 Verlegt ein Beitragspflichtiger seinen Wohn- oder Geschäftssitz in einen andern Kanton, so hat die bisherige KAK – sofern sie vom neuen Domizil Kenntnis erhält – der KAK des neuen Kantons den Übertritt mit den ihr bekannten Angaben zu melden. Auf der Mutationsmeldung ist anstelle des Mutationsgrundes (Feld 3) ein entsprechender Vermerk im Feld 20 anzubringen.

– Kassenwechsel von KAK zu VAK

- 28 Die VAK hat den endgültigen Übertritt eines Beitragspflichtigen der bisherigen KAK als Zugang zu melden. Die Meldung erfolgt erst, wenn eine Einsprache gegen den Übertritt nicht mehr erhoben werden kann oder erledigt ist.

– Kassenwechsel von VAK zu KAK

- 29 Scheidet ein Beitragspflichtiger aus der VAK aus, so hat die VAK den Übertritt der zuständigen KAK als Abgang zu melden.

30 aufgehoben

– Kassenwechsel zwischen VAK

- 31 Ist eine Einsprache gegen den Übertritt nicht mehr möglich oder erledigt, so meldet die neue VAK der bisherigen VAK den Beitragspflichtigen als Zugang. Eine gleiche Meldung ist auch der KAK des betreffenden Kantons zuzustellen.
- 32 Die bisherige VAK bestätigt der neuen VAK den Übertritt mit der Rücksendung der Kopie der Mutationsmeldung. Auf dieser sind die in Feld 19 verlangten Angaben einzutragen. Gleichzeitig meldet die bisherige VAK der KAK des betreffenden Kantons den Abgang als Zeichen ihres Einverständnisses.

4.4 Die Mutationsmeldung

4.41 Allgemeines

- 33 Die Mutationsmeldung (Form. 318.288 d) ist eine Formular-garnitur im Format A4 hoch mit zwei Kopien.
- 34 Original und erste Kopie sind für die empfangende AK bestimmt, die zweite Kopie ist von der absendenden AK solange aufzubewahren, bis sie die erste Kopie als Empfangsbestätigung zurückerhalten hat.
- 35 Die Mutationsmeldung ist mit Schreibmaschine zu beschriften.
- 36 Wird die Mutationsmeldung über EDV erstellt, so hat die Darstellung und die Feldbezeichnung dem offiziellen Formular zu entsprechen. Allfällige Formularentwürfe sind dem BSV zur Genehmigung zu unterbreiten.

4.42 Erstellung der Mutationsmeldung

- 37 Die Mutationsmeldung ist einerseits in Rubriken (A1, A2, B1, B2, C1, C2) und andererseits in Felder (1–20) eingeteilt.
- 38 Die Rubriken A1 bzw. A2 sind für die Meldung der eigentlichen Stammdaten des Beitragspflichtigen, die Rubriken B1 bzw. B2 für allfällige Hinweisdaten auf die zugehörige Personengesellschaft, Erbengemeinschaft oder Firma und die Rubrik C1 bzw. C2 für besondere Angaben bei Kassenwechsel und Zusatzbemerkungen bestimmt.

– Zugang oder Abgang im Register

- 39 Wird eine Einzelperson oder eine einzelne Firma gemeldet, ohne dass gleichzeitig auch Teilhaber oder Niederlassungen (Rz 20) aufgeführt werden, so ist die Rubrik A1 – allenfalls auch C1 – auszufüllen. Weicht die Wohnadresse des Firmeninhabers von der Geschäftsadresse ab oder sind Rechtssitz und Geschäftsdozivil verschieden, so sind für die Meldung der beiden Angaben die Rubriken A1 und A2 zu verwenden. (Siehe Beispiele 1 und 4–6 im Anhang)
- 40 Bezieht sich eine Meldung ausschliesslich auf einen einzelnen Teilhaber oder eine einzelne Niederlassung (Rz 20), so ist in der Rubrik A1 der Teilhaber bzw. die Niederlassung aufzuführen und in der Rubrik B1 die zugehörige Personengesellschaft, Erbengemeinschaft oder Firma (Hauptsitz) anzugeben. Das gleiche gilt sinngemäss, wenn die Wohnadresse des Firmeninhabers von der Geschäftsadresse abweicht oder Rechtssitz und Geschäftsdomizil verschieden sind und nur das eine als Zugang oder Abgang gemeldet wird.
- 41 Wird eine Personengesellschaft oder Erbengemeinschaft zusammen mit den beteiligten Teilhabern oder der Haupt- bzw. Rechtssitz einer Firma zusammen mit den dazugehörenden Niederlassungen (Rz 20) gemeldet, so sind die Rubriken A1 und A2 zu verwenden. Erfordert ein solcher „zusammenhän-

gender Fall“ mehrere Formulare, so sind die Seiten zu nummerieren und die Blätter zusammenzuheften. (Siehe Beispiele 2 und 3 im Anhang)

- 42 Umfasst eine Meldung lediglich die Teilhaber oder die Niederlassungen (Rz 20), so ist analog Rz 41 vorzugehen. Die zugehörige Personengesellschaft, Erbengemeinschaft oder Firma (Hauptsitz) ist – zumindest einmal – in der Rubrik B anzugeben.

– Änderung im Register

- 43 Bei Änderungen, die sich auf eine Einzelperson, eine einzelne Firma, einen einzelnen Teilhaber oder eine einzelne Niederlassung (Rz 20) beziehen, sind in der Rubrik A1 die bisherigen Angaben lückenlos und in der Rubrik A2 lediglich die geänderten Angaben aufzuführen. In der Rubrik B1 ist allenfalls auch die zugehörige Personengesellschaft, Erbengemeinschaft oder Firma (Hauptsitz) anzugeben. (Siehe Beispiel 7 im Anhang)
- 44 Werden Änderungen gemeldet, die sich auf mehrere Teilhaber der gleichen Personengesellschaft oder mehrere Niederlassungen (Rz 20) der gleichen Firma beziehen, so sind die zusammengehörigen Blätter zu nummerieren und zusammenzuheften.

4.43 Inhalt der Mutationsmeldung

45 a. Kopfdaten

– Mutationsmeldung an AK

Nummer und Kurzbezeichnung der empfangenden AK.

– Seite

Werden für einen „zusammenhängenden Fall“ (Rz 41 und 44) mehrere Seiten benötigt, so sind diese fortlaufend – mit 1 beginnend – zu nummerieren.

46 **b. Stammdaten des Beitragspflichtigen**

– Rubrik A1 bzw. A2

Feld Nr.	Code	Feld-Inhalt	Erläuterung Rz
1		Abrechnungsnummer	50
2		Rechtsform	
	A	Einzelfirma oder Einzelperson (SE, ANobAG oder Teilhaber als SE)	51
	B	NE	51
	C	Einfache Gesellschaft (z. B. Konsortium)	52
	D	Kollektivgesellschaft	52
	E	Kommanditgesellschaft	52
	F	Erbengemeinschaft	52
	G	Aktiengesellschaft	
	H	GmbH	
	I	Genossenschaft	
	K	Kommanditaktiengesellschaft	
	L	Verein	
	M	Stiftung	
	N	Öffentlich-rechtliche Körperschaft	
3		Mutationsgrund	
		Zugang	53
	11	– einer Einzelperson oder einer Firma (z. B. Hauptsitz, Einzelfirma)	
	12	– eines Teilhabers einer Personengesellschaft oder Erbengemeinschaft	
	13	– einer Niederlassung (Rz 19)	
	14	– der Wohnadresse des Firmeninhabers bei abweichender Geschäftsadresse	
	15	– des Rechtssitzes einer Firma bei abweichendem Geschäftsdomizil	

Feld Nr.	Code	Feld-Inhalt	Erläuterung Rz	
3		Änderung im Register	54	
		Bisherige Angaben bezüglich		
	21	– einer Einzelperson oder einer Firma (z.B. Hauptsitz, Einzelfirma)		
	22	– eines Teilhabers einer Personengesellschaft oder Erbengemeinschaft		
	23	– einer Niederlassung (Rz 19)		
	24	– der Wohnadresse des Firmeninhabers bei abweichender Geschäftsadresse		
		25	– des Rechtssitzes einer Firma bei abweichendem Geschäftsdomizil	55
		20	Neue, von den bisherigen abweichende Angaben	
			Abgang	
		31	– einer Einzelperson oder einer Firma (z. B. Hauptsitz, Einzelfirma)	
	32	– eines Teilhabers einer Personengesellschaft oder Erbengemeinschaft		
	33	– einer Niederlassung (Rz 19)		
	34	– der Wohnadresse des Firmeninhabers bei abweichender Geschäftsadresse		
	35	– des Rechtssitzes einer Firma bei abweichendem Geschäftsdomizil		
4		Anrede		
	0	keine		
	1	Herr		
	2	Frau		
	3	Fräulein		
	4	Firma		

Feld Nr.	Code	Feld-Inhalt	Erläuterung Rz
5		AHV-Nummer	51
6–8		Name	56
9		Strasse und Hausnummer	
10		Postleitzahl, Ort	
11		Angaben für die AHV	57–59
12		Angaben bei Hausdienstpersonal	57, 58
13		Angaben für die FAK	57
14		Angaben für ein weiteres Sozialwerk	57

47 c. Hinweis-Daten auf zugehörige Personengesellschaft, Erbgemeinschaft oder Firma

– Rubrik B1 bzw. B2

Feld Nr.	Code	Feld-Inhalt	Erläuterung Rz
15–17		Name	56
18		Postleitzahl, Ort	

48 d. Zusätzliche Daten des Beitragspflichtigen im Bedarfsfall

– Rubrik C1 bzw. C2

Feld Nr.	Code	Feld-Inhalt	Erläuterung Rz
19		Angabe des persönlichen Beitrages bei Kassenwechsel	60
20		Zusätzliche Bemerkungen	61

49 e. Schlussdaten

– **Datum**

Bearbeitungsdatum der meldenden AK

- **Sachbearbeiter**
Namenszeichen des Sachbearbeiters
- **Ausgleichskasse**
Angabe der vollständigen Adresse, die für die Rücksendung der Empfangsbestätigung mittels Fenstercouvert verwendet werden kann.
- **Eindruck auf 1. Kopie**

<p>Empfangsbestätigung</p> <p>Datum</p> <p>Ausgleichskasse</p>

In diesem Feld hat die empfangende AK den Erhalt zu bestätigen unter Angabe des Datums und der Kassenbezeichnung.

4.44 Erläuterungen zum Inhalt der Mutationsmeldung

- 50 Werden Niederlassungen gemeldet, denen keine eigenen Abrechnungsnummern zugeteilt sind, so ist im Feld 1 die Abrechnungsnummer des Hauptsitzes zu vermerken. Wird eine von der Geschäftsadresse abweichende Wohnadresse des Firmeninhabers gemeldet, so ist die Abrechnungsnummer der Firma aufzuführen, es sei denn, der Firmeninhaber werde als Arbeitgeber für sein Hausdienstpersonal gesondert erfasst.
- 51 Bei SE, NE und ANobAG ist im Feld 5 die AHV-Nummer zwingend anzugeben.
- 52 Die als SE erfassten Teilhaber sind im Feld 2 mit dem Code „A“, die übrigen Teilhaber bzw. Gesellschafter mit dem für sie zutreffenden Code zu kennzeichnen.

- 53 Als Zugang gilt
- die Erfassung eines neuen Beitragspflichtigen;
 - die Eröffnung einer Niederlassung;
 - die Meldung der neuen Angaben bei Übertritt von einer andern AK oder bei Verlegung des Wohnsitzes bzw. des Geschäftsdomizils in einen andern Kanton;
 - die Aufnahme einer von der Geschäftsadresse abweichenden Wohnadresse bzw. eines vom Geschäftsdomizil abweichenden Rechtssitzes.
- 54 Als Änderung gilt die Meldung neuer Angaben, sofern damit kein Kantonswechsel verbunden ist.
- 55 Als Abgang gilt
- die Meldung der bisherigen Angaben bei Übertritt in eine andere AK oder bei Verlegung des Wohnsitzes bzw. des Geschäftsdomizils in einen andern Kanton;
 - die Löschung infolge Geschäftsaufgabe, Wechsel des Betriebsinhabers, Aufhebung einzelner Niederlassungen, Austritt von Teilhabern usw.;
 - die Aufhebung einer von der Geschäftsadresse abweichenden Wohnadresse bzw. eines vom Geschäftsdomizil abweichenden Rechtssitzes.
- 56 Die Namensangaben bzw. die Firmenbezeichnung sind sinnvoll auf die drei Namenszeilen zu verteilen.
- 57 Die Felder 11, 12 und 13 sind generell auszufüllen, das Feld 14, soweit es bereits für ein weiteres Sozialwerk benützt wird. In den Feldern 13 und 14 kann die Angabe allenfalls mit „befreit“ oder „unbekannt“ ergänzt werden.
Bei „ab/bis“ ist das Datum des Beginns bzw. der Beendigung der Beitragspflicht bei der meldenden AK zu vermerken. Das Abgangsdatum bedeutet ferner, dass die Arbeitgeberkontrolle bis zu diesem Monat noch von der bisherigen AK durchgeführt wird. Bei der Meldung eines Kantonswechsels ist das Mutationsdatum anzugeben.
- 58 „Bei AK“ (Feld 11 und 12) ist ein Eintrag (Nummer oder Kurzbezeichnung der AK) nur erforderlich, sofern der Beitrags-

pflichtige für die AHV oder das Hausdienstpersonal bei einer andern als der meldenden AK angeschlossen ist. Ist diese jedoch nicht bekannt, so ist der Vermerk „unbekannt“ einzutragen.

- 59 Die Verbandszugehörigkeit sowie das Datum der Aufnahme in den Verband (Feld 11) ist nur beim Kassenwechsel von KAK zu VAK zu vermerken.
- 60 Es ist anzugeben, ob es sich um einen bereits definitiv festgesetzten oder lediglich provisorisch einverlangten persönlichen Beitrag handelt. Allenfalls können entsprechende Erläuterungen im Feld 20 gegeben werden.
- 61 Als Zusatzinformation können im Feld 20 Bemerkungen angebracht werden, die zum besseren Verständnis einer Meldung dienen. Beim Kassenwechsel von VAK zu KAK ist der Grund des Abgangs zwingend anzugeben.

B. Zählung der Beitragspflichtigen

1. Allgemeines

- 62 Die einer AK angeschlossenen Beitragspflichtigen (Rz 18) sind jährlich mit Stand per 1. Februar entsprechend der im Statistikblatt verlangten Gruppierung zu zählen und dem BSV bis zum 31. März zu melden.
- 63 Von der Zählung auszunehmen sind
- Studenten, unabhängig davon, ob sie ihre Beiträge an die AK oder mittels Beitragsmarken entrichten;
 - Niederlassungen (Rz 19), die ihre Lohnbeiträge nicht direkt, sondern über den Hauptsitz oder einen Teilhaber der Gesellschaft mit der zuständigen AK abrechnen;
 - juristische Personen und selbständige betriebliche Vorsorgeeinrichtungen, die nicht selber beitragspflichtige Leistungen ausrichten.

- 64 Beitragspflichtige, die nicht jedes Jahr Beiträge zu entrichten bzw. abzurechnen haben, sind in den Jahren, in denen keine Beiträge verbucht worden sind, gesondert zu zählen und im Statistikblatt (Rz 62) getrennt von den übrigen Beitragspflichtigen auszuweisen. Dies gilt namentlich für
- juristische Personen, die in der Regel keine Arbeitnehmer beschäftigen;
 - nebenberufliche SE, die nur in einzelnen Jahren Beiträge zu entrichten haben;
 - Arbeitgeber, die nur gelegentlich Arbeitnehmer bzw. Hausdienstpersonal beschäftigen;
 - Altersrentner als SE oder ANobAG, deren Einkommen in einer Beitragsperiode über und in einer andern Periode unter der Freigrenze liegt (s. Rz 65);
 - NE, die in einzelnen Jahren aufgrund des erzielten Erwerbseinkommens als Erwerbstätige gelten.
- 65 Haben SE und ANobAG, bei denen gemäss Rz 64 keine persönlichen Beiträge verbucht worden sind, im betreffenden Jahr Lohnbeiträge abgerechnet, so gelten sie für die Zählung lediglich als „nur Arbeitgeber“.

2. Grundlage für die Zählung

- 66 Die Zählung der Beitragspflichtigen hat grundsätzlich anhand der Abrechnungskonten zu erfolgen. Wird für die Zählung das Register der Beitragspflichtigen herangezogen, so ist Gewähr dafür zu bieten, dass Beitragspflichtige, die nicht jedes Jahr Beiträge zu entrichten haben, gemäss Rz 64 gezählt werden.
- 67 Erfolgt die Registrierung von NE mittels Listen – beispielsweise bei Anstalten und religiösen Gemeinschaften oder Personen, für welche die Beiträge durch die öffentliche Hand bezahlt werden –, so kann für die Zählung auf diese Listen abgestellt werden.
- 68 Die VAK haben die Gesamtzahl der Beitragspflichtigen – einschliesslich der gemäss Rz 64 gesondert zu zählenden Beitragspflichtigen – nach Kantonen aufzuteilen. Massgebend

für die Zuordnung ist bei Arbeitgebern und bei Einzelfirmeninhabern ohne Arbeitnehmer der Betriebsort – auch wenn der Wohnsitz des Firmeninhabers nicht im gleichen Kanton liegt – und bei den übrigen Beitragspflichtigen der Wohnsitz.

3. Zählweise im Normalfall

69 Die einer AK angeschlossenen Beitragspflichtigen sind wie folgt zu zählen:

Möglichkeiten der Zuordnung	Anzahl Beitragspflichtige							
	SE		NE		ANobAG		Nur AG	Gemäss Rz 64
		+AG		+AG		+AG		
Einzelpersonen bzw. Einzelfirma								
– SE mit persönlichem Beitrag								
– mit Arbeitnehmern (inkl. Hausdienst)	1	1						
– ohne Arbeitnehmer	1							
– ohne Lohnbeiträge gemäss Rz 64	1							
– SE ohne persönlichen Beitrag gemäss Rz 64								
– mit Arbeitnehmern (inkl. Hausdienst)							1	
– ohne Arbeitnehmer								1
– ohne Lohnbeiträge gemäss Rz 64								1
– NE mit persönlichem Beitrag								
– mit Hausdienstpersonal			1	1				
– ohne Hausdienstpersonal			1					
– ohne Lohnbeiträge gemäss Rz 64			1					

Möglichkeiten der Zuordnung	Anzahl Beitragspflichtige							
	SE		NE		ANobAG		Nur AG	Gemäss Rz 64
		+AG		+AG		+AG		
– Kollektiv- und Kommanditgesellschaft – mit 5 Teilhabern und mit Arbeitnehmern – mit 5 Teilhabern, aber ohne Arbeitnehmer – mit 5 Teilhabern, aber ohne Lohnbeiträge gemäss Rz 64	5						1	
Aktiengesellschaft, GmbH, Genossenschaft, Stiftung, Verein, öffentlich-rechtliche Körperschaft – mit Arbeitnehmern – ohne Lohnbeiträge gemäss Rz 64	5						1	1
Religiöse Gemeinschaft – mit 12 Angehörigen, die als NE gelten – mit fremden Arbeitnehmern			12				1	

Legende
+AG = zugleich Arbeitgeber

4. Zählweise in Sonderfällen

- 70 Ist eine Einzelperson bzw. ein Einzelfirmeninhaber bereits als SE erfasst und wird diese Person nachträglich Teilhaber einer oder mehrerer Personengesellschaften, so ist sie insgesamt nur einmal als SE zu zählen.
- 71 NE, die in einem Kalenderjahr bei der gleichen AK auch Beiträge aus selbständiger Erwerbstätigkeit entrichten, sind im betreffenden Jahr nur als NE zu zählen.

- 72 aufgehoben
- 73 Entrichtet ein Versicherter seine Beiträge als SE und stellt sich im Laufe des Jahres heraus, dass er im Sinne von [Artikel 28^{bis} AHVV](#) Beiträge als NE zu leisten hat, so ist er im betreffenden Jahr als NE zu zählen.
- 74 Lässt sich bei einem Arbeitnehmer erst nachträglich feststellen, dass er im Sinne von [Artikel 28^{bis} AHVV](#) Beiträge als NE zu leisten hat, so ist er im Jahre der Beitragsverbuchung als NE zu zählen.

C. Schlussbestimmungen

1. Inkrafttreten

- 75 Die vorliegenden Weisungen treten am 1. Juli 1979 in Kraft.

2. Aufgehobene und geänderte Weisungen

- 76 Durch die vorstehenden Weisungen werden vom Kreisschreiben Nr. 36a betreffend Kassenzugehörigkeit, Kassenwechsel und Abrechnungsregisterkarten vom 31. Juli 1950 die Abschnitte F und G aufgehoben und die Abschnitte A bis E soweit geändert, als es sich um Bestimmungen handelt, die den vorliegenden Weisungen entgegenstehen.

Anhang

Musterbeispiele

Beispiel 1**Neuaufnahme einer Einzelfirma**

Strobel Karl eröffnet eine Buchdruckerei in Basel und wohnt in Binningen BL. Er rechnet auch für sein Hausdienstpersonal mit der AK AGRAPI ab.

Mutationsmeldung der AK AGRAPI:

- Zugangsmeldung an AK Basel-Stadt mit beiden Adressen
- Zugangsmeldung an AK Basel-Land mit beiden Adressen

Mutationsmeldung an AK 12 Basel-Stadt

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <u>1</u> 468.30 Rechtsform <u>2</u> A</p> <p>Grund <u>3</u> 11 Anrede <u>4</u> 1 AHV-Nummer <u>5</u> 868.43.111.XXX</p> <p>Name <u>6</u> Strobel Karl</p> <p>Name <u>7</u> Buchdruck und graphische Anstalt</p> <p>Name <u>8</u> _____</p> <p>Strasse und Nr. <u>9</u> Mostackerstr. 5</p> <p>PLZ <u>10</u> 4000 Ort Basel</p> <p><u>11</u> AHV ab/bis <u>1.1.79</u> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p><u>12</u> Hausdienst- personal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <u>1.1.79</u> bei AK _____</p> <p><u>13</u> FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <u>1.1.79</u> bei FAK AGRAPI</p> <p><u>14</u> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <u>1</u> 468.30 Rechtsform <u>2</u> A</p> <p>Grund <u>3</u> 14 Anrede <u>4</u> 1 AHV-Nummer <u>5</u> 868.43.111.XXX</p> <p>Name <u>6</u> Strobel Karl</p> <p>Name <u>7</u> _____</p> <p>Name <u>8</u> _____</p> <p>Strasse und Nr. <u>9</u> Höhenweg 43</p> <p>PLZ <u>10</u> 4102 Ort Binningen</p> <p><u>11</u> AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p><u>12</u> Hausdienst- personal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p><u>13</u> FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p><u>14</u> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <u>15</u> _____</p> <p>Name <u>16</u> _____</p> <p>Name <u>17</u> _____</p> <p>PLZ <u>18</u> _____ Ort _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <u>15</u> _____</p> <p>Name <u>16</u> _____</p> <p>Name <u>17</u> _____</p> <p>PLZ <u>18</u> _____ Ort _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p><u>19</u> Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen <u>20</u></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p><u>19</u> Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen <u>20</u></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

Datum 22.11.78 Sachbearbeiter Bu

Ausgleichskasse 103

Ausgleichskasse AGRAPI
Postfach
3003 Bern 6

Mutationsmeldung an AK 13 Basel-Land

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <u>1</u> 468.30 Rechtsform <u>2</u> A</p> <p>Grund <u>3</u> 14 Anrede <u>4</u> 1 AHV-Nummer <u>5</u> 868.43.111.XXX</p> <p>Name <u>6</u> Strobel Karl</p> <p>Name <u>7</u> _____</p> <p>Name <u>8</u> _____</p> <p>Strasse und Nr. <u>9</u> Höhenweg 43</p> <p>PLZ <u>10</u> 4102 Ort Binningen</p> <p><u>11</u> AHV ab/bis <u>1.1.79</u> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p><u>12</u> Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <u>1.1.79</u> bei AK _____</p> <p><u>13</u> FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <u>1.1.79</u> bei FAK AGRAPI</p> <p><u>14</u> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <u>1</u> 468.30 Rechtsform <u>2</u> A</p> <p>Grund <u>3</u> 11 Anrede <u>4</u> 1 AHV-Nummer <u>5</u> 868.43.111.XXX</p> <p>Name <u>6</u> Strobel Karl</p> <p>Name <u>7</u> Buchdruck und graphische Anstalt</p> <p>Name <u>8</u> _____</p> <p>Strasse und Nr. <u>9</u> Mostackerstr. 5</p> <p>PLZ <u>10</u> 4000 Ort Basel</p> <p><u>11</u> AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p><u>12</u> Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p><u>13</u> FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p><u>14</u> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <u>15</u> _____</p> <p>Name <u>16</u> _____</p> <p>Name <u>17</u> _____</p> <p>PLZ <u>18</u> _____ Ort _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <u>15</u> _____</p> <p>Name <u>16</u> _____</p> <p>Name <u>17</u> _____</p> <p>PLZ <u>18</u> _____ Ort _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p><u>19</u> Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen <u>20</u></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p><u>19</u> Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen <u>20</u></p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

Datum 22.11.78 Sachbearbeiter Bu

Ausgleichskasse 103

Ausgleichskasse AGRAPI
Postfach
3003 Bern 6

Beispiel 2**Neuaufnahme einer Kollektivgesellschaft**

Die der AK Grosshandel angeschlossene Kollektivgesellschaft Meyer-Müller & Cie. in Bern hat 2 selbständig erwerbende Teilhaber, die ebenfalls der AK Grosshandel angehören.

Mutationsmeldung der AK Grosshandel:
– Zugangsmeldung an AK Bern

Anmerkung

Da es sich um einen „zusammenhängenden Fall“ handelt (Firma und Teilhaber werden gleichzeitig als Neuaufnahme gemeldet), sind die Hinweisdaten in den Rubriken B2 auf Seite 1 und B1 auf Seite 2 überflüssig.

Das gleiche gilt auch bei der Neuaufnahme eines Hauptsitzes mit Niederlassung im gleichen Kanton, sofern die Meldung gleichzeitig erfolgt.

Mutationsmeldung an AK 2 Bern

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="4347.1"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="D"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="11"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="4"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Meyer-Müller & Cie."/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Bubenbergplatz 9"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="3001"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text" value="Bern"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="4348.2"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="A"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="12"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="1"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text" value="648.30.112.XXX"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Meyer Hans"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Kirchenfeldstr. 20"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="3000"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text" value="Bern"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>																																								
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text"/></p>																																								
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">19</td> <td style="width:15%;">Beitragsjahr</td> <td style="width:45%;">Persönlicher Beitrag</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag				19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">19</td> <td style="width:15%;">Beitragsjahr</td> <td style="width:45%;">Persönlicher Beitrag</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag				19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag																																							
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag																																							
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					

Datum _____ Sachbearbeiter _____

Ausgleichskasse

Mutationsmeldung an AK

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer 1 <u>4349.2</u> Rechtsform 2 <u>A</u></p> <p>Grund 3 <u>12</u> Anrede 4 <u>1</u> AHV-Nummer 5 <u>671.19.211.XXX</u></p> <p>Name 6 <u>Müller Fritz</u></p> <p>Name 7 _____</p> <p>Name 8 _____</p> <p>Strasse und Nr. 9 <u>Elfenaustr. 102</u></p> <p>PLZ 10 <u>3074</u> Ort <u>Muri</u></p> <p>11 AHV ab/bis <u>1.1.79</u> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer 1 _____ Rechtsform 2 _____</p> <p>Grund 3 _____ Anrede 4 _____ AHV-Nummer 5 _____</p> <p>Name 6 _____</p> <p>Name 7 _____</p> <p>Name 8 _____</p> <p>Strasse und Nr. 9 _____</p> <p>PLZ 10 _____ Ort _____</p> <p>11 AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name 15 _____</p> <p>Name 16 _____</p> <p>Name 17 _____</p> <p>PLZ 18 _____ Ort _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name 15 _____</p> <p>Name 16 _____</p> <p>Name 17 _____</p> <p>PLZ 18 _____ Ort _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen 20</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen 20</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

Datum 10.11.1978 Sachbearbeiter Gautschi

Ausgleichskasse 71

Ausgleichskasse
Gross- und Transithandel
Postfach
4153 Reinach 1 BL

Beispiel 3**Firmengründung mit Niederlassungen**

Die Firma Béguin SA in Lausanne eröffnet bei ihrer Gründung gleichzeitig Niederlassungen in Basel, Bern und Biel. Der Hauptsitz und die Niederlassungen in Bern und Biel sind der AK ALKO angeschlossen, die Niederlassung in Basel der AK Grosshandel.

Mutationsmeldung der AK ALKO:

- Zugangsmeldung an AK Waadt für den Hauptsitz
- Zugangsmeldung an AK Bern für die Niederlassungen in Bern und Biel

Anmerkung

Die AK Basel-Stadt wird die Zugangsmeldung für die Niederlassung in Basel von der AK Grosshandel erhalten. Als Hinweis ist dabei in der Rubrik B1 der Hauptsitz in Lausanne aufgeführt.

Mutationsmeldung an AK 22 Vaud

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="4347.1"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="G"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="11"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="4"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text" value="Béguin SA"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text" value="avenue de Beaulieu 5"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="1004"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Lausanne"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 100px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text" value="1.1.79"/> bei FAK <input style="width: 100px;" type="text" value="ALKO"/></p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>11 AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>																																
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>																																
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">19</td> <td style="width: 15%;">Beitragsjahr</td> <td style="width: 65%;">Persönlicher Beitrag</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag			19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch		19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">19</td> <td style="width: 15%;">Beitragsjahr</td> <td style="width: 65%;">Persönlicher Beitrag</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>	19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag			19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch		19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag																															
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch																														
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																														
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																														
19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag																															
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch																														
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																														
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																														

Datum 12.9.78 Sachbearbeiter Tt

Ausgleichskasse 42

Caisse de compensation ALKO
Case postale 5278
1211 Genève 11

Mutationsmeldung an AK 2 Berne

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="4347.1"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="G"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="13"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="4"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Béguin SA"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Spitalgasse 37"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="3001"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Berne"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 100px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text" value="1.1.79"/> bei FAK <input style="width: 100px;" type="text" value="ALKO"/></p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="4347.1"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="G"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="13"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="4"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Béguin SA"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Seestr. 5"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="2500"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Bienne"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 100px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text" value="1.1.79"/> bei FAK <input style="width: 100px;" type="text" value="ALKO"/></p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
---	---

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text" value="Béguin SA"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="1004"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Lausanne"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%; border: none;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
---	--

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">19</td> <td style="width:45%;">_____</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td style="width:25%;"><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch	19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">19</td> <td style="width:45%;">_____</td> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td style="width:25%;"><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch	19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																						
19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
19	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																						
19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
19	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						

Datum 12.9.78 Sachbearbeiter Tt

Ausgleichskasse 42

Caisse de compensation ALKO
Case postale 5278
1211 Genève 11

Beispiel 4**Wechsel des Betriebs- und Wohnsitzes**

Marcel Pittet verlegt seinen Betriebs- und Wohnsitz von Bulle in den Kanton Bern. Dabei nimmt er Wohnsitz in Evilard und eröffnet seinen Betrieb in Biel. Er ist bei der AK ALKO als SE und als Arbeitgeber für das Betriebspersonal angeschlossen.

Neu beschäftigt er eine Hausdienstangestellte, für welche er bei der AK Bern abrechnet.

Mutationsmeldung der AK ALKO:

- Abgangsmeldung an AK Fribourg für den Betriebs- und Wohnsitz in Bulle
- Zugangsmeldung an AK Bern für den Betriebssitz sowie den Wohnsitz

Mutationsmeldung an AK 10 Fribourg

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer Rechtsform 1 <u>360.12</u> 2 <u>A</u></p> <p>Grund Anrede AHV-Nummer 3 <u>31</u> 4 <u>1</u> 5 <u>718.26.115.XXX</u></p> <p>Name 6 <u>Pittet Marcel</u></p> <p>Name 7 <u>Combustibles</u></p> <p>Name 8 _____</p> <p>Strasse und Nr. 9 _____</p> <p>PLZ Ort 10 <u>1630</u> <u>Bulle</u></p> <p>11 AHV ab/bis <u>31.12.78</u> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienst- Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ personal bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer Rechtsform 1 _____ 2 _____</p> <p>Grund Anrede AHV-Nummer 3 _____ 4 _____ 5 _____</p> <p>Name 6 _____</p> <p>Name 7 _____</p> <p>Name 8 _____</p> <p>Strasse und Nr. 9 _____</p> <p>PLZ Ort 10 _____</p> <p>11 AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienst- Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ personal bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name 15 _____</p> <p>Name 16 _____</p> <p>Name 17 _____</p> <p>PLZ Ort 18 _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name 15 _____</p> <p>Name 16 _____</p> <p>Name 17 _____</p> <p>PLZ Ort 18 _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen 20 <u>Changement de domicile à Bienne</u></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen 20 _____</p>

Datum 11.9.78 Sachbearbeiter Sa

Ausgleichskasse 42

Caisse de compensation ALKO
Case postale 5278
1211 Genève 11

Mutationsmeldung an AK 2 Berne

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="360.12"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="A"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="11"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="1"/> AHV-Nummer <input style="width: 150px;" type="text" value="718.26.115.XXX"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text" value="Pittet Marcel"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text" value="Combustibles"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 350px;" type="text" value="Erlenweg 8"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="2503"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Bienne"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="360.12"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="A"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="14"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="1"/> AHV-Nummer <input style="width: 150px;" type="text" value="718.26.115.XXX"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text" value="Pittet Marcel"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 350px;" type="text" value="rue Principale 38"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="2533"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Evilard"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="1.1.79"/> bei AK <input style="width: 50px;" type="text" value="Berne"/></p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>																														
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>																														
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">19</td> <td style="width: 15%;">_____</td> <td style="width: 15%;">_____</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	_____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch	19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">19</td> <td style="width: 15%;">_____</td> <td style="width: 15%;">_____</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	_____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch	19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	_____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																											
19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
19	_____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																											
19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
19	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											

Datum 11.9.78 Sachbearbeiter Sa

Ausgleichskasse 42

Caisse de compensation ALKO
Case postale 5278
1211 Genève 11

Beispiel 5**Kassenwechsel zwischen VAK**

Hans Weber ist Mitglied des Schweiz. Spenglermeister- und Installateur-Verbandes sowie der Vereinigung zürcherischer Arbeitgeberorganisationen. Infolge Ausübung des Wahlrechtes tritt er auf 1. Januar 1979 von der AK SPIDA zur AK Zürcher Arbeitgeber über.

Mutationsmeldung der AK Zürcher Arbeitgeber:

- Zugangsmeldung an AK SPIDA und AK Zürich

Mutationsmeldung der AK SPIDA:

- Abgangsmeldung an AK Zürich
- Darstellung der Empfangsbestätigung (1. Kopie der Mutationsmeldung) von AK SPIDA an Zürcher Arbeitgeber

Mutationsmeldung an AK 79 SPIDA

Seite _____

<p>A1</p> <p>Abrechnungsnummer Rechtsform 1 <u>468.32</u> 2 <u>A</u></p> <p>Grund Anrede AHV-Nummer 3 <u>11</u> 4 <u>1</u> 5 <u>937.26.115.XXX</u></p> <p>Name 6 <u>Weber Hans</u></p> <p>Name 7 <u>Spenglerei</u></p> <p>Name 8 _____</p> <p>Strasse und Nr. 9 <u>Dufourstr. 82</u></p> <p>PLZ Ort 10 <u>8000</u> <u>Zürich</u></p> <p>11 AHV ab/bis <u>1.1.79</u> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienst- Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ personal bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<p>A2</p> <p>Abrechnungsnummer Rechtsform 1 _____ 2 _____</p> <p>Grund Anrede AHV-Nummer 3 _____ 4 _____ 5 _____</p> <p>Name 6 _____</p> <p>Name 7 _____</p> <p>Name 8 _____</p> <p>Strasse und Nr. 9 _____</p> <p>PLZ Ort 10 _____</p> <p>11 AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienst- Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ personal bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
--	---

<p>B1</p> <p>Name 15 _____</p> <p>Name 16 _____</p> <p>Name 17 _____</p> <p>PLZ Ort 18 _____</p>	<p>B2</p> <p>Name 15 _____</p> <p>Name 16 _____</p> <p>Name 17 _____</p> <p>PLZ Ort 18 _____</p>
--	--

<p>C1</p> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen 20 <u>Kassenwechsel</u></p>	<p>C2</p> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen 20 _____</p>
---	--

Datum 20.8.78 Sachbearbeiter Nm

Ausgleichskasse 65

Ausgleichskasse
Zürcher Arbeitgeber
Postfach
8050 Zürich

Mutationsmeldung an AK 1 Zürich

Seite _____

A1

Abrechnungsnummer 1 **468.32** Rechtsform 2 **A**

Grund 3 **11** Anrede 4 **1** AHV-Nummer 5 **937.26.115.XXX**

Name 6 **Weber Hans**

Name 7 **Spenglerei**

Name 8 _____

Strasse und Nr. 9 **Dufourstr. 82**

PLZ 10 **8000** Ort **Zürich**

11 AHV ab/bis **1.1.79**
bei AK _____
bei Verband ab _____

12 Hausdienstpersonal Nein Ja ab/bis _____
bei AK _____

13 FAK Nein Ja ab/bis _____
bei FAK _____

14 Nein Ja ab/bis _____
bei _____

A2

Abrechnungsnummer 1 _____ Rechtsform 2 _____

Grund 3 _____ Anrede 4 _____ AHV-Nummer 5 _____

Name 6 _____

Name 7 _____

Name 8 _____

Strasse und Nr. 9 _____

PLZ 10 _____ Ort _____

11 AHV ab/bis _____
bei AK _____
bei Verband ab _____

12 Hausdienstpersonal Nein Ja ab/bis _____
bei AK _____

13 FAK Nein Ja ab/bis _____
bei FAK _____

14 Nein Ja ab/bis _____
bei _____

B1

Name 15 _____

Name 16 _____

Name 17 _____

PLZ 18 _____ Ort _____

B2

Name 15 _____

Name 16 _____

Name 17 _____

PLZ 18 _____ Ort _____

C1

Angaben bei Kassenwechsel

19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag

19 _____ definitiv provisorisch

19 _____

19 _____

Zusätzliche Bemerkungen

20 **Übertritt von AK 79 SPIDA**

C2

Angaben bei Kassenwechsel

19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag

19 _____ definitiv provisorisch

19 _____

19 _____

Zusätzliche Bemerkungen

20 _____

Datum **20.8.78** Sachbearbeiter **Nm**

Ausgleichskasse **65**

Ausgleichskasse
Zürcher Arbeitgeber
Postfach
8050 Zürich

Mutationsmeldung an AK 1 Zürich

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer Rechtsform 1 <input style="width:200px;" type="text" value="3205.817"/> 2 <input style="width:50px;" type="text" value="A"/></p> <p>Grund Anrede AHV-Nummer 3 <input style="width:50px;" type="text" value="31"/> 4 <input style="width:50px;" type="text" value="1"/> 5 <input style="width:100px;" type="text" value="937.26.115.XXX"/></p> <p>Name 6 <input style="width:100%;" type="text" value="Weber Hans"/></p> <p>Name 7 <input style="width:100%;" type="text" value="Spenglerei"/></p> <p>Name 8 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. 9 <input style="width:100%;" type="text" value="Dufourstr. 82"/></p> <p>PLZ Ort 10 <input style="width:50px;" type="text" value="8000"/> <input style="width:50px;" type="text" value="Zürich"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width:100px;" type="text" value="31.12.78"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer Rechtsform 1 <input style="width:200px;" type="text"/> 2 <input style="width:50px;" type="text"/></p> <p>Grund Anrede AHV-Nummer 3 <input style="width:50px;" type="text"/> 4 <input style="width:50px;" type="text"/> 5 <input style="width:100px;" type="text"/></p> <p>Name 6 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Name 7 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Name 8 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. 9 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>PLZ Ort 10 <input style="width:50px;" type="text"/> <input style="width:50px;" type="text"/></p> <p>11 AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name 15 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Name 16 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Name 17 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>PLZ Ort 18 <input style="width:50px;" type="text"/> <input style="width:50px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name 15 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Name 16 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Name 17 <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>PLZ Ort 18 <input style="width:50px;" type="text"/> <input style="width:50px;" type="text"/></p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <p>20 <input style="width:100%; height: 50px;" type="text" value="Kassenwechsel zu AK 65
Zürcher Arbeitgeber"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <p>20 <input style="width:100%; height: 50px;" type="text"/></p>

Datum 30.8.78 Sachbearbeiter Aa

Ausgleichskasse 79

Ausgleichskasse SPIDA
Postfach
8044 Zürich

Mutationsmeldung an AK 79 SPIDA

Seite _____

A1	
1	Abrechnungsnummer 468.32
2	Rechtsform A
3	Grund 11
4	Anrede 1
5	AHV-Nummer 937.26.115.XXX
6	Name Weber Hans
7	Name Spenglerei
8	Name
9	Strasse und Nr. Dufourstr. 82
10	PLZ Ort 8000 Zürich
11	AHV ab/bis 1.1.79 bei AK _____ bei Verband ab _____
12	Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____
13	FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____
14	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____

A2	
1	Abrechnungsnummer
2	Rechtsform
3	Grund
4	Anrede
5	AHV-Nummer
6	Name
7	Name
8	Name
9	Strasse und Nr.
10	PLZ Ort
11	AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____
12	Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____
13	FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____
14	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____

B1	
15	Name
16	Name
17	Name
18	PLZ Ort

B2	
15	Name
16	Name
17	Name
18	PLZ Ort

C1	
Angaben bei Kassenwechsel	
19	Beitragsjahr Persönlicher Beitrag
1977	5'640.- <input checked="" type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch
1978	5'700.- <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20	Zusätzliche Bemerkungen Kassenwechsel

C2	
Angaben bei Kassenwechsel	
19	Beitragsjahr Persönlicher Beitrag
19	<input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch
19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20	Zusätzliche Bemerkungen

Datum 20.8.78 Sachbearbeiter Nm

Ausgleichskasse **65**

Empfangsbestätigung	
Datum	30.8.78
Ausgleichskasse	79 SPIDA / Aa

Ausgleichskasse Zürcher Arbeitgeber Postfach 8050 Zürich	
---	--

Beispiel 6**Betriebsinhaberwechsel**

Streuli Hans, Zürich, Mitglied der AK SPIDA gibt die Erwerbstätigkeit am 31.3.79 auf und verkauft seinen Spenglereibetrieb an Ernst Meier. Hans Streuli bleibt im Gründerverband und entsprechend seiner Wahlerklärung als NE der AK SPIDA angeschlossen. Der neue Betriebsinhaber ist ebenfalls Mitglied des Gründerverbandes der AK SPIDA oder erklärt, er wolle demnächst diesem Verband beitreten. Die AK SPIDA schliesst dementsprechend Ernst Meier bei sich an.

Mutationsmeldung der AK SPIDA an AK Zürich:

- Löschen Streuli Hans als SE
- Neuaufnahme Meier Ernst als SE
- Neuaufnahme Streuli Hans als NE (mit Wohnsitzwechsel)

Mutationsmeldung an AK 1 Zürich

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="658.30"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="A"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="31"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="1"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text" value="867.15.115.XXX"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text" value="Streuli Hans"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text" value="Spenglermeister"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%;" type="text" value="Escherstr. 86"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="8000"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text" value="Zürich"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="31.3.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="31.3.79"/> bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="360.12"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="A"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="11"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="1"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text" value="641.25.119.XXX"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text" value="Meier Ernst"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text" value="Spenglermeister"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 100%;" type="text" value="Escherstr. 86"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="8000"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text" value="Zürich"/></p> <p>11 AHV ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="1.4.79"/> bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 50px;" type="text" value="1.4.79"/> bei FAK <input style="width: 50px;" type="text" value="SPIDA"/></p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 50px;" type="text"/></p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <p>20 <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text" value="Wechsel des Betriebsinhabers"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <p>20 <input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/></p>

Datum _____ Sachbearbeiter _____

Ausgleichskasse

Mutationsmeldung an AK

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text" value="450.12"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="B"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="11"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="1"/> AHV-Nummer <input style="width: 150px;" type="text" value="867.15.115.XXX"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text" value="Streuli Hans"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 350px;" type="text" value="Jennerstr.1"/></p> <p>PLZ <input style="width: 80px;" type="text" value="8000"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Zürich"/></p> <p>11 AHV <input style="width: 150px;" type="text" value="1.4.79"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei AK <input style="width: 100px;" type="text"/> bei Verband ab <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei AK <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>13 FAK Nein <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei FAK <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 200px;" type="text"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text"/> AHV-Nummer <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 80px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>11 AHV <input style="width: 150px;" type="text"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei AK <input style="width: 100px;" type="text"/> bei Verband ab <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei AK <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei FAK <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis <input style="width: 100px;" type="text"/> bei <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 80px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 350px;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 80px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <p>20 <input style="width: 350px; height: 50px;" type="text"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <p>19 Beitragsjahr Persönlicher Beitrag</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> definitiv <input type="checkbox"/> provisorisch</p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>19 _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <p>20 <input style="width: 350px; height: 50px;" type="text"/></p>

Datum 15.3.79 Sachbearbeiter Sa

Ausgleichskasse 79

Ausgleichskasse SPIDA
Postfach
8044 Zürich

Beispiel 7**Adressänderung einer Niederlassung**

Die Niederlassung Lausanne der Firma Jean Cudry & Cie., Genf, verlegt ihren Betrieb im gleichen Ort. Sie ist bei der AK FRSP angeschlossen.

Mutationsmeldung der AK FRSP:
– Änderungsmeldung an AK Waadt

Mutationsmeldung an AK 22 Vaud

Seite _____

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A1</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 150px;" type="text" value="528"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text" value="D"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="23"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text" value="4"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text" value="Jean Cudry & Cie."/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text" value="Bonneterie"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 150px;" type="text" value="rue de Genève 72"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="1003"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Lausanne"/></p> <p>11 AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">A2</div> <p>Abrechnungsnummer <input style="width: 150px;" type="text"/> Rechtsform <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Grund <input style="width: 50px;" type="text" value="20"/> Anrede <input style="width: 50px;" type="text"/> AHV-Nummer <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Strasse und Nr. <input style="width: 150px;" type="text" value="avenue Georgette 12"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>11 AHV ab/bis _____ bei AK _____ bei Verband ab _____</p> <p>12 Hausdienstpersonal Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei AK _____</p> <p>13 FAK Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei FAK _____</p> <p>14 Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ab/bis _____ bei _____</p>																																								
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B1</div> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text" value="Jean Cudry & Cie."/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text" value="Bonneterie"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text" value="1211"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text" value="Genève"/></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">B2</div> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>Name <input style="width: 150px;" type="text"/></p> <p>PLZ <input style="width: 50px;" type="text"/> Ort <input style="width: 100px;" type="text"/></p>																																								
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C1</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">19</td> <td style="width:15%;">Beitragsjahr</td> <td style="width:55%;">Persönlicher Beitrag</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag				19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">C2</div> <p>Angaben bei Kassenwechsel</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">19</td> <td style="width:15%;">Beitragsjahr</td> <td style="width:55%;">Persönlicher Beitrag</td> <td style="width:10%;"></td> <td style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/> definitiv</td> <td><input type="checkbox"/> provisorisch</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>19 _____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Zusätzliche Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag				19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag																																							
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
19	Beitragsjahr	Persönlicher Beitrag																																							
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/> definitiv	<input type="checkbox"/> provisorisch																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
	19 _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					

Datum 18.9.78 Sachbearbeiter Tu

Ausgleichskasse 106

Caisse interprofessionnelle AVS de la
Fédération des Entreprises Romandes
Case postale 5278
1211 Genève 11