Bitte die Dokumente nicht zusammenheften

# Anmeldung für eine Altersrente

## 1. Personalien

### 1.1 Name

Auch Name als ledige Person

### 1.2 Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

### 1.3 Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

### 1.4 Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

### 1.5 Geschlecht

☐ männlich ☐ weiblich

### 1.6 Zivilstand

☐ ledig

☐ verheiratet seit:

☐ eingetragene Partnerschaft seit:

☐ verwitwet seit:

☐ durch Tod aufgelöste Partnerschaft seit:

☐ geschieden seit:

☐ gerichtlich aufgelöste Partnerschaft seit:

☐ richterlich getrennt seit:

☐ richterlich getrennte Partnerschaft seit:

### 1.7 Adresse

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

### 1.8 Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

- -

Schweizer Bürgerrecht seit:

Heimatort / Kanton

### 1.9 Besteht eine Beistandschaft?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja: Name und Adresse des Beistandes

Sitz der Erwachsenenschutzbehörde

**Beilage:** Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft und die Beschreibung der Pflichten und Aufgaben

## 2. Personalien der Ehepartnerin / des Ehepartners resp. der eingetragenen Partnerin / des eingetragenen Partners

**2.1 Name**

Auch Name als ledige Person

**2.2 Alle Vornamen**

Rufname in Grossbuchstaben

**2.3 Geburtsdatum**

TT, MM, JJJJ

**2.4 Versichertennummer**

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

**2.5 Adresse**

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

**2.6 Staatsangehörigkeit**

Staatsangehörigkeit

- -

Schweizer Bürgerrecht seit:

Heimatort / Kanton

## 3. Kinder

**Anspruch auf Erziehungsgutschriften**
Versicherten wird für diejenigen Jahre eine Erziehungsgutschrift angerechnet, in welchen ihnen die elterliche Sorge für eines oder mehrere Kinder zusteht. Die Gutschrift wird bis zur Vollendung des 16. Altersjahres des oder der Kinder angerechnet.

Bei verheirateten Eltern wird die Erziehungsgutschrift während der Kalenderjahre der gemeinsamen Ehe hälftig aufgeteilt. Bei geschiedenen Eltern ist für Kinder, welche im Zeitpunkt der Rechtskraft des Scheidungsurteils 16 Jahre oder jünger waren, eine Kopie des Scheidungsurteils beizulegen. Bei unverheirateten Eltern ist die Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften beizulegen. Ebenfalls beizulegen sind Entscheide der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde KESB sowie alle späteren schriftlichen Vereinbarungen über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften, die frühere Vereinbarungen abändern.

Werden der Ausgleichskasse keine schriftlichen Belege über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften eingereicht, wird die Erziehungsgutschrift ab 1. Januar 2015 in vollem Umfang der Mutter angerechnet.

**Anspruch auf Kinderrenten**
Der Anspruch auf eine Kinderrente besteht bis zum 18. Altersjahr des Kindes. Für Kinder über 18 Jahre, die in Ausbildung stehen, besteht der Anspruch bis zum Ende der Ausbildung aber längstens bis zum 25. Altersjahr. In solchen Fällen ist der Lehrvertrag oder ein Ausweis der Lehranstalt über den Beginn und die voraussichtliche Dauer der Ausbildung beizulegen.

**3.1 Haben Sie eigene (eheliche und aussereheliche) Kinder, Adoptivkinder, Pflegekinder oder Stiefkinder?**
Bitte alle Kinder aufführen, auch über 16-jährige bzw. erwachsene oder verstorbene Kinder

- ☐ ja
- ☐ nein

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

allf. Todesdatum

TT, MM, JJJJ

Status

- ☐ eigenes Kind
- ☐ Stiefkind
- ☐ Pflegekind

Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.

aus Partnerschaft mit

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

allf. Todesdatum

TT, MM, JJJJ

Status

- ☐ eigenes Kind
- ☐ Stiefkind
- ☐ Pflegekind

Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.

aus Partnerschaft mit

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

allf. Todesdatum

TT, MM, JJJJ

Status

- ☐ eigenes Kind
- ☐ Stiefkind
- ☐ Pflegekind

Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.

aus Partnerschaft mit

Name, Vorname, Geburtsdatum

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

allf. Todesdatum

TT, MM, JJJJ

Status

- ☐ eigenes Kind
- ☐ Stiefkind
- ☐ Pflegekind

Adoptivkinder sind eigenen Kindern gleichgestellt.

aus Partnerschaft mit

Name, Vorname, Geburtsdatum

## 4. Frühere Ehe(n) bzw. eingetragene Partnerschaft(en)

Unter den Begriff „frühere Ehe(n) und eingetragene Partnerschaft(en)“ fallen solche, die durch Tod oder Scheidung aufgelöst bzw. bei eingetragenen Partnerschaften durch gerichtliche Auflösung getrennt wurden.

### 4.1 Erste frühere Ehe oder Partnerschaft

Datum der Heirat / Eintragung

Bitte ausfüllen

☐ verwitwet seit:

☐ durch Tod aufgelöste Partnerschaft seit:

☐ geschieden seit:

☐ gerichtlich aufgelöste Partnerschaft seit:

**Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners**

Name

Auch Name als ledige Person

Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

### 4.2 Zweite frühere Ehe oder Partnerschaft

Datum der Heirat / Eintragung

Bitte ausfüllen

☐ verwitwet seit:

☐ durch Tod aufgelöste Partnerschaft seit:

☐ geschieden seit:

☐ gerichtlich aufgelöste Partnerschaft seit:

**Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners**

Name

Auch Name als ledige Person

Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

## 5. Frühere Ehe(n) bzw. eingetragene Partnerschaft(en) des aktuellen Partners / Partnerin

Unter den Begriff „frühere Ehe(n) und eingetragene Partnerschaft(en)“ fallen solche, die durch Tod oder Scheidung aufgelöst bzw. bei eingetragenen Partnerschaften durch gerichtliche Auflösung getrennt wurden.

### 5.1 Erste frühere Ehe oder Partnerschaft

Datum der Heirat / Eintragung

Bitte ausfüllen

- ☐ verwitwet — seit:
- ☐ geschieden — seit:
- ☐ durch Tod aufgelöste Partnerschaft — seit:
- ☐ gerichtlich aufgelöste Partnerschaft — seit:

**Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners**

Name

Auch Name als ledige Person

Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

### 5.2 Zweite frühere Ehe oder Partnerschaft

Datum der Heirat / Eintragung

Bitte ausfüllen

- ☐ verwitwet — seit:
- ☐ geschieden — seit:
- ☐ durch Tod aufgelöste Partnerschaft — seit:
- ☐ gerichtlich aufgelöste Partnerschaft — seit:

**Personalien der früheren Partnerin / des früheren Partners**

Name

Auch Name als ledige Person

Alle Vornamen

Rufname in Grossbuchstaben

Geburtsdatum

TT, MM, JJJJ

Versichertennummer

756

AHV 13-stellig, Eingabe ohne Punkt und Leerzeichen.
Die AHV-Nummer finden Sie auch auf Ihrer schweizerischen Krankenversicherungskarte.

## 6. Wohnsitz und Erwerbstätigkeit im Ausland

Damit die schweizerischen Beitragszeiten möglichst genau abgeklärt werden können, sind die Durchführungsstellen der AHV darauf angewiesen, dass Sie Auskunft über die genaue Dauer der Erwerbstätigkeit und des Aufenthalts im Ausland geben.

**6.1 Hatten Sie bisher jemals Wohnsitz im Ausland?**

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

| von | bis | Staat |
|---|---|---|
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |

**6.2 Für ausländische Staatsangehörige und Personen, die das Schweizer Bürgerrecht nicht während der ganzen Dauer ihrer Erwerbstätigkeit in der Schweiz besassen.**

| Wann sind Sie definitiv in die Schweiz eingereist? | In welcher Gemeinde hatten Sie erstmals Wohnsitz? |
|---|---|
| | |
| TT, MM, JJJJ | |

**Beilage:** Kopie des Ausländerausweises beilegen

Waren Sie vor der definitiven Einreise unregelmässig in der Schweiz erwerbstätig?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

| von | bis | Aufenthaltsbewilligung |
|---|---|---|
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |

Haben Sie in der Schweiz ein Studium absolviert?

☐ ja ☐ nein

**6.3 Haben Sie ausserhalb der Schweiz gearbeitet?**

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

| von | bis | Tätigkeit | Staat |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | | |
| | | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | | |

**6.4 Hatte Ihre Partnerin / Ihr Partner jemals Wohnsitz im Ausland?**

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

| von | bis | Staat |
|---|---|---|
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |

**6.5 Hat Ihre Partnerin / Ihr Partner ausserhalb der Schweiz gearbeitet?**

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:

| von | bis | Staat |
|---|---|---|
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |
| | | |
| TT, MM, JJJJ | TT, MM, JJJJ | |

## 7. Leistungsbezug

**7.1 Haben Sie bereits eine Anmeldung für AHV- oder IV-Leistungen eingereicht?**

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:
IV-Stelle oder Ausgleichskasse

**7.2 Hat Ihre Partnerin / Ihr Partner bereits eine Anmeldung für AHV- oder IV-Leistungen eingereicht?**

☐ ja ☐ nein

Wenn ja:
IV-Stelle oder Ausgleichskasse

Wenn Ihre Partnerin / Ihr Partner bereits eine Anmeldung für AHV-Leistungen eingereicht hat, reichen Sie die Anmeldung bei der gleichen Ausgleichskasse ein.

**7.3 Wird oder wurde schon eine Rente oder eine Hilflosenentschädigung der schweizerischen AHV oder IV ausbezahlt?**

| | |
|---|---|
| An Sie selbst? | ☐ ja ☐ nein |
| An Ihre(n) Partner(in)? | ☐ ja ☐ nein |
| Für Kinder? | ☐ ja ☐ nein |

Bitte reichen Sie die Anmeldung an die bereits auszahlende Ausgleichskasse ein.

## 8. Flexibles Rentenalter

**8.1 Wollen Sie die Altersrente vorbeziehen?**

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, für

☐ 1 Jahr ☐ 2 Jahre

**Hinweis:**
Die Anmeldung muss spätestens am letzten Tag des Monats, in welchem das entsprechende Altersjahr vollendet wird, eingereicht werden. Andernfalls kann der Rentenvorbezug erst mit Wirkung ab dem nächstfolgenden Geburtstag geltend gemacht werden. Eine rückwirkende Anmeldung ist ausgeschlossen. Weitere Informationen finden Sie im Merkblatt 3.04 – Flexibler Rentenbezug.

**8.2 Wollen Sie die Altersrente aufschieben?**

☐ ja ☐ nein

**Hinweis:**
Der Aufschub kann nur innerhalb eines Jahres seit Erreichen des Rentenalters geltend gemacht werden. Der Bezug der Altersrente kann um mindestens 1 Jahr und um höchstens 5 Jahre aufgeschoben werden. Weitere Informationen finden Sie im Merkblatt 3.04 – Flexibler Rentenbezug.

## 9. Ihre Arbeitgeber

Es sind **alle** Arbeitgeber (Name, Adresse und Dauer) während **der letzten zwei Jahre** vor Entstehung des Rentenanspruchs anzugeben. Beim Bezug von Arbeitslosentaggeldern sind die Arbeitslosenkassen anzugeben.

| Arbeitgeber / Arbeitslosenkasse | von | bis |
|---|---|---|
| | | |
| Name, Adresse, Ort | MM, JJJJ | MM, JJJJ |
| | | |
| Name, Adresse, Ort | MM, JJJJ | MM, JJJJ |

## 10. Arbeitgeber Ihrer Partnerin / Ihres Partners

Es sind **alle** Arbeitgeber (Name, Adresse und Dauer) Ihrer Partnerin / Ihres Partners während **der letzten zwei Jahre** vor Entstehung des Rentenanspruchs anzugeben. Beim Bezug von Arbeitslosentaggeldern sind die Arbeitslosenkassen anzugeben.

| Arbeitgeber / Arbeitslosenkasse | von | bis |
|---|---|---|
| | | |
| Name, Adresse, Ort | MM, JJJJ | MM, JJJJ |
| | | |
| Name, Adresse, Ort | MM, JJJJ | MM, JJJJ |

## 11. Auszahlung der Rente

Die Auszahlung der Altersrente erfolgt direkt auf das persönliche Bank- oder Postkonto der Versicherten / des Versicherten:

Kontoinhaberin / Kontoinhaber

Name und Adresse der Bank / Post

IBAN-Nr.

CH

**Hinweis:** Begehren auf Rentenzahlung an Drittpersonen oder Behörden müssen auf einem besonderen Formular gestellt und begründet werden.

## 12. Wichtige Hinweise und Unterschrift

Beachten Sie, dass die Anmeldung auf den Vorbezug der Altersrente nur durch die leistungsberechtigte Person selbst oder durch den gesetzlichen Vertreter bzw. die gesetzliche Vertreterin geltend gemacht werden kann.

Die unterzeichnende Person nimmt davon Kenntnis und bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

| Ort und Datum | Unterschrift der / des Versicherten oder der Vertreterin / des Vertreters |
|---|---|
| | |

Adresse der Vertreterin / des Vertreters

**Bitte heften Sie die Dokumente nicht zusammen.**

**Beilagen:**

- ☐ Vollmacht für den Vertreter / die Vertreterin im Original
- ☐ Kopie der Ernennungsurkunde zur Beistandschaft und die Beschreibung der Pflichten und Aufgaben
- ☐ Kopien der Personalausweise, aus denen die Personalien aller in dieser Anmeldung genannten Personen ersichtlich sind (z.B. Familienbüchlein, Niederlassungs- oder Aufenthaltsbewilligung, Wohnsitzbestätigung, Schriftenempfangsschein, Reisepass, ID, Ausländerausweis)
- ☐ Kopie der Nachweise für Erwerbstätigkeit im Ausland, aus denen die Beitragszeiten bei ausländischen Sozialversicherungen ersichtlich sind (Arbeitszeugnisse und Lohnabrechnungen)
- ☐ Kopie der Ausbildungsbescheinigungen und Belege von Lehranstalten und Arbeitgebern für Kinder in Ausbildung
- ☐ Kopien des Dispositivs des Scheidungs- oder Trennungsurteils mit der Bescheinigung der Rechtskraft oder der gerichtlich genehmigten Scheidungs- oder Trennungskonvention, der Geburtsscheine der Kinder, der Lebensbescheinigung, des Todesscheins
- ☐ Kopie der Erklärung über die gemeinsame elterliche Sorge sowie die Vereinbarung über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften bei nicht miteinander verheirateten Eltern
- ☐ Kopie des Entscheides der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde KESB über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften
- ☐ Vereinbarungen der Eltern über die Anrechnung der Erziehungsgutschriften

## 13. Durch die prüfende Stelle auszufüllen

Bemerkungen

Anmeldung geprüft aufgrund von

| Prüfende Stelle: Ort und Datum | Visum |
| --- | --- |
| | |