



Antrag für eine prognostische Vorausberechnung der Rückvergütung von AHV-Beiträgen

Bei Auswahlfragen das Zutreffende ankreuzen

AHV-Nr.

1. Personalien

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person

1.1 Name

Alle Vorname/n, den Rufnamen unterstreichen

1.2 Vorname/n

Tag, Monat, Jahr

1.3 Geburtsdatum

1.4 Adresse

Postleitzahl, Ort, Strasse, Hausnummer

Telefonnummer/E-Mail

1.5 Zivilstand *

Ledig

verheiratet seit

verwitwet seit

geschieden seit

getrennt seit

Zutreffendes
ankreuzen bzw. alle
Ehedaten genau
angeben

1. Ehe

2. Ehe

3. Ehe

Name, Vorname/n und Geburtsdatum der früheren Ehegatten

1.6 Staatsangehörigkeit/en

AHV-Nr.

2. Personalien des Ehegatten

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person

2.1 Name

Alle Vorname/n, den Rufnamen unterstreichen

2.2 Vorname/n

Tag, Monat, Jahr

Staatsangehörigkeit

2.3 Geburtsdatum

*PartG = Bundesgesetz über die eingetragene Partnerschaft gleichgeschlechtlicher Paare. Auf diesem Formular haben die Zivilstandsbezeichnungen deshalb auch die folgende Bedeutung: - Ehe/Heirat: eingetragene Partnerschaft, - Scheidung: gerichtliche Auflösung der Partnerschaft, - Verwitwung: Tod der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners.

3. Kinder (alle, auch erwachsene)

3.1 Eigene Kinder inkl. Adoptivkinder

Name	Vorname/n	Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	Allf. Todesdatum (Tag, Monat, Jahr)	Geschlecht (m oder w)
------	-----------	------------------------------------	--	--------------------------

1. _____

2. _____

3. _____

4. Allgemeine Angaben

4.1 Hatten Sie Ihren Wohnsitz in der Schweiz?

Ort	von	bis	Art der Aufenthaltsbewilligung
-----	-----	-----	--------------------------------

Genaueres Einreisedatum in die Schweiz _____

4.2 In der Schweiz ausgeübter Beruf

Arbeitgeber und genauer Beruf	Ort	von	bis
-------------------------------	-----	-----	-----

4.3 Falls Sie verheiratet, verwitwet oder geschieden sind, bitten wir Sie anzugeben, ob Ihr(e) Ehepartner (bzw. Ex-Ehepartner) in der Schweiz gewohnt haben:

Name und Vorname/n	Ort	bis/von	Art der Aufenthaltsbewilligung
--------------------	-----	---------	--------------------------------

Datum

Unterschrift
