



## Anmeldung für eine Altersrente für Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz

Einreichungsdatum der Anmeldung  
(durch die zuständige Behörde auszufüllen)

Schweizerische Versichertennummer

### 1. Personalien der / des Versicherten

1.1 Name \_\_\_\_\_

1.2 Weitere Namen \_\_\_\_\_  
Name als ledige Person, durch Heirat erworbene Namen oder frühere Namen

1.3 Vorname(n) \_\_\_\_\_

1.4 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

1.5 Zivilstand \*

ledig <input type="checkbox"/>	verheiratet seit (tt.mm.jjjj)	geschieden seit (tt.mm.jjjj)	verwitwet seit (tt.mm.jjjj)	getrennt seit (tt.mm.jjjj)
1. Ehe	_____	_____	_____	_____
2. Ehe	_____	_____	_____	_____
3. Ehe	_____	_____	_____	_____

1.6 Staatsangehörigkeit(en) \_\_\_\_\_

Für Schweizerbürger: Schweizer Bürgerrecht seit \_\_\_\_\_ Heimatgemeinde \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

1.7 Wohnadresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

1.8 Korrespondenzadresse  
(falls abweichend von der Wohnadresse) \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

1.9 E-Mail \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

### 2. Auszahlungsadresse

Name der Bank / Post \_\_\_\_\_

Adresse der Bank / Post (Strasse, Hausnummer) \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Bankidentifikationscode (Clearing/SWIFT/BIC)<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Australien: BSB Number / Kanada: Transit Number / USA: ABA code

Persönliche Bankkontonummer (IBAN - International Bank Account Number):

### 3. Angaben der / des Versicherten betreffend Wohnsitz und Erwerbstätigkeit

3.1 Wo und während welcher Zeit haben Sie in der Schweiz **gewohnt** oder sich **aufgehalten**?  
Personen, die nicht Schweizerbürger sind, geben die Art der Aufenthaltsbewilligung an: Saisonnier, Grenzgänger, Jahresaufenthalt, Ausweis C oder andere, bitte präzisieren

Ort	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Art der Bewilligung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3.2 Angaben über die in der Schweiz ausgeübte Erwerbstätigkeit:

Arbeitgeber und ausgeübter Beruf	Ort	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3.3 Haben Sie in einem anderen Staat der EU oder EFTA gearbeitet oder Sozialbeiträge bezahlt? ja  nein   
*Wenn ja, bitte der Anmeldung das vollständig ausgefüllte Formular E 207 beifügen*

### 4. Angaben über alle Kinder der / des Versicherten

Für Adoptiv- und Pflegekinder sind die entsprechenden amtlichen Urkunden beizulegen

Für die Abklärung des Anspruchs auf Erziehungsgutschriften sind nachstehend **alle Kinder, auch erwachsene**, aufzuführen. Für Kinder zwischen 18 und 25 Jahren, die noch in Ausbildung stehen oder eine Lehre absolvieren, ist eine Ausbildungsbestätigung oder der Lehrvertrag einzureichen.

Name	Vorname(n)	Geschlecht w/m	Geburtsdatum Tag, Monat, Jahr	Allfälliges Todesdatum Tag, Monat, Jahr	Eigenes Kind	Stiefkind	Adoptier- tes Kind	Pflege Kind
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

### 5. Allgemeine Angaben

5.1 Wurde schon eine Leistung der AHV/IV oder eine Hilflosenentschädigung beantragt oder bezogen:

- für die Versicherte / den Versicherten? ja  nein   
- für die Ehepartnerin / den Ehepartner? ja  nein   
- für Kinder? ja  nein

5.2 Wünschen Sie den Vorbezug Ihrer Altersrente?

Wenn ja, gewünschter Vorbezug:  
(siehe Merkblatt 3.04; bei unserer Kasse erhältlich) 1 Jahr  2 Jahre

5.3 Wollen Sie den Bezug der Rente um mindestens 1 Jahr aufschieben?

ja  nein

**6. Personalien der Ehepartnerin / des Ehepartners**

---

6.1 Name \_\_\_\_\_

6.2 Weitere Namen \_\_\_\_\_  
Name als ledige Person, durch Heirat erworbene Namen oder frühere Namen

6.3 Vorname(n) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

6.4 Heiratsdatum \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

6.5 Staatsangehörigkeit(en) \_\_\_\_\_

Für Schweizerbürger: Schweizer Bürgerrecht seit \_\_\_\_\_ Heimatgemeinde \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

6.6 Wohnadresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.7 War die Ehepartnerin / der Ehepartner während der Ehe in der Schweiz **wohnhaft**?

Ja  Nein : Falls ja, bitte nachfolgende Rubrik ausfüllen

Personen die nicht Schweizerbürger sind, geben die Art der Aufenthaltsbewilligung an: Saisonnier, Grenzgänger, Jahresaufenthalt, Ausweis C oder andere, bitte präzisieren

Ort	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Art der Bewilligung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**7. Personalien der Ex-Ehepartnerin / des Ex-Ehepartners oder der verstorbenen Ehepartnerin / des verstorbenen Ehepartners**

---

7.1 Name \_\_\_\_\_

7.2 Weitere Namen \_\_\_\_\_  
Name als ledige Person, durch Heirat erworbene Namen oder frühere Namen

7.3 Vorname(n) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr

7.4 Heiratsdatum \_\_\_\_\_ Scheidungsdatum \_\_\_\_\_ Todesdatum \_\_\_\_\_  
Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr Tag, Monat, Jahr

7.5 Wohnadresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7.6 War die Ex-Ehepartnerin / der Ex-Ehepartner oder die verstorbene Ehepartnerin / der verstorbene Ehepartner während der Ehe in der Schweiz **wohnhaft**?

Ja  Nein : Falls ja, bitte nachfolgende Rubrik ausfüllen

Ort	von (Monat, Jahr)	bis (Monat, Jahr)	Art der Bewilligung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Für weitere Ex- oder verstorbene Ehepartnerinnen / Ehepartner wollen Sie bitte die unter dem Punkt 7 verlangten Angaben auf einem Zusatzblatt, welches diesem Formular beizulegen ist, angeben.**

**8. Unterschrift**

Die / der Unterzeichnete bestätigt, alle Fragen in der Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Leistungen, die aufgrund unvollständiger oder ungenauer Angaben gewährt wurden, müssen zurückerstattet werden.

Ort und Datum

Unterschrift der / des Versicherten oder der Vertreterin / des Vertreters

Bei Vormundschaft der gesuchstellenden Person, Name und Adresse des Vormundes angeben:

**9. Vollmacht (falls gewünscht)**

Die gesuchstellende Person bevollmächtigt:

Name, Vorname

Adresse

sie / ihn zu vertreten, in ihrem / seinem Namen zu handeln und Verfügungen sowie Unterlagen in Empfang zu nehmen:

- lediglich für Angelegenheiten betreffs dieser Rentenanmeldung
- bis auf Widerruf

Datum

Unterschrift  
der gesuchstellenden Person

Unterschrift  
der / des Bevollmächtigten  
Kopie vom Personenausweis beilegen

**10. Beizulegende Unterlagen (Kopien)**

**Kreuzen Sie bitte die entsprechenden Felder der von Ihnen beigelegten Unterlagen an**

*Amtliche Urkunden für:*

- die Personalien aller in dieser Anmeldung genannten Personen (Reisepass, Identitätskarte, Geburtsurkunde, Familienbüchlein, usw.)
- die Staatsangehörigkeit der / des Versicherten (Reisepass, Einbürgerungsurkunde, usw.)
- die Geburts- und Todesdaten aller in der Anmeldung aufgeführten Personen
- die Heirats- und Scheidungsdaten der Antragsstellerin / des Antragsstellers
- Adoptiv- und Pflegekinder
- Andere: .....

*Bei Fehlen der folgenden Unterlagen, werden die Versicherungszeiten aufgrund eines vereinfachten Verfahrens festgelegt:*

- Versicherungsausweis(e) der AHV
- AHV-Markenhefte für Studenten **im Original**
- der in der Schweiz erhaltenen Aufenthaltsbewilligungen oder Wohnsitzbescheinigungen
- Arbeitszeugnisse aus der Schweiz

**11. Zuständige Behörde für die Einreichung der Anmeldung (betrifft Schweizerbürger nicht)**

Die für die Einreichung der Anmeldung zuständige Behörde bestätigt, dass die in dieser Anmeldung unter den Ziffern 1, 4, 6 und 7 enthaltenen Angaben aufgrund der eingereichten Belege überprüft wurden.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der zuständigen Behörde

Bemerkungen: