



**Gesuch um Weiterführung der obligatorischen Versicherung
AHV/IV/EO/ALV für im Ausland arbeitende Personen**

Abrechnungs-Nr. des Arbeitgebers: _____

Vers.-Nr.: _____

Personalien

1. Name - Frauenname: _____

2. Vorname: _____

3. Geburtsdatum: _____

4. Zivilstand: _____ seit: _____

5. Nationalität: _____

6. Wohnadresse (Str., Hausnr.): _____

7. PLZ / Ort: _____ Land: _____

Angaben zur Erwerbstätigkeit

8. Name des Arbeitgebers: _____

9. Arbeitsort: (genaue Adresse/Land) _____

10. Datum der Tätigkeitsaufnahme im Ausland: _____

11. Ende der Tätigkeit im Ausland: _____

12. Durch wen erfolgt die Entlohnung: _____
(Allfällige weitere Arbeitgeber in der Schweiz oder im Ausland, welche für die gleiche Tätigkeit dem Versicherten Löhne ausrichten, sind aufzuführen)

13. Höhe des AHV-pflichtigen Lohnes im Jahr in Fr. _____
(Lohn in der Schweiz zuzüglich allfälliger Lohn von ausländischen Arbeitgebern für die gleiche Tätigkeit)

14. Waren Sie schon früher für einen Schweizer Arbeitgeber im Ausland tätig? ja nein
Wenn ja, von _____ bis _____

15. Hatten Sie unmittelbar vor Aufnahme dieser Tätigkeit im Ausland in den letzten fünf Jahren

a) zivilrechtlichen Wohnsitz in der Schweiz? von _____ bis _____

b) eine Erwerbstätigkeit in der Schweiz? von _____ bis _____

c) sich der freiwilligen Versicherung für Auslandschweizer angeschlossen? von _____ bis _____

Unterschriften

Das Gesuch ist vollständig und den tatsächlichen Verhältnissen entsprechend ausgefüllt worden.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Versicherten: _____

Ort und Datum: _____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: _____

➔ **Der Anmeldung sind beizulegen: Versicherungsausweis der AHV/IV, Kopie des Arbeitsvertrages und Wohnsitzbestätigung**

Das Gesuch muss innerhalb von sechs Monaten ab Beginn der Tätigkeit im Ausland (siehe Punkt 10) der Ausgleichskasse vorliegen. Nach Ablauf dieser Frist ist eine Weiterführung der Versicherung nicht mehr möglich.