



Mutation Familienzulagen FLG (selbständige Landwirte/innen)

Für eine Erstanmeldung bitte das Formular „Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen für Landwirte“ verwenden

1. Personalien Landwirt/in

Name: Vers.-Nr. der AHV:
 Vorname: Mitglied-Nr.:
 Geburtsdatum: Zivilstand:
 Wohnadresse: seit (T/M/J):
 Postleitzahl/Ort:

2. Partner der gesuchstellenden Person (im selben Haushalt lebend)

Name: Vorname:
 Geburtsdatum: Zivilstand:
 Erwerbstätig? Ja Nein Erwerbstätig seit (T/M/J):
 Name und Adresse des Arbeitgebers

 Übersteigt das jährliche AHV-pflichtige Einkommen Fr. 7'560.00? Ja Nein

3. Anderer Elternteil (in einem separaten Haushalt lebend)

Name: Vorname:
 Wohnadresse: Postleitzahl/Ort:
 Geburtsdatum:
 Erwerbstätig? Ja Nein Erwerbstätig seit (T/M/J):
 Name und Adresse des Arbeitgebers

4. Mutation Landwirt/in

Meldung einer weiteren Anstellung? Ja Nein seit (T/M/J):
 Name und Adresse des Arbeitgebers

 Übersteigt beim weiteren Arbeitgeber das monatliche AHV-pflichtige Einkommen Fr. 630.00? Ja Nein
 Arbeitsunfähigkeit des/r Landwirt/in infolge Krankheit/Unfall: von bis

5. Mutation Ehepartner/in, anderer Elternteil

Änderung der Erwerbstätigkeit
 Name der betreffenden Person:
 Erwerbsaufnahme per: Erwerbsaufgabe per:
 Mutterschaftsurlaub: von bis

5. Mutation Kind

Name: Vorname:

Geburt (bitte zwingend Geburtschein beilegen): Geburtsdatum:

Wiederaufnahme der Ausbildung z.B. Schule, Praktikum, Lehre, Studium (bitte zwingend Ausbildungsbestätigung beilegen):

von bis

Abbruch der Ausbildung per:

Ist Ihr Kind erwerbsunfähig? Ja Nein

6. Verpflichtung und Unterschrift Landwirt/in

Wir bestätigen hiermit, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben. Wir haben davon Kenntnis, dass sich strafbar macht, wer durch unwahre Angaben oder Verschweigen von Tatsachen nicht gerechtfertigte Zulagen erwirkt und dass zu Unrecht erhaltene Zulagen zurückzuerstatten sind. Wir verpflichten uns ferner, alle Änderungen, welche das Bezugsrecht beeinflussen können, sofort der Ausgleichskasse zu melden.

Ort und Datum	Unterschrift Landwirt/in	Unterschrift des anderen Elternteils
.....

7. Bemerkungen

Empty box for remarks.