



Antrag auf Höherversicherung nach dem Bauern-Sozialversicherungsgesetz (BSVG)

Bitte beachten: Es wird empfohlen, vor dem Ausfüllen dieses Formulars den Folder über die Höherversicherung nach dem BSVG und die Meldebestimmungen genau durchzulesen und die darin enthaltenen Hinweise zu beachten!

Daten des (der) Antragstellers(in)			Versicherungsnummer	
Familienname, Titel	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Personenstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet *	* Bitte entsprechende Urkunden vorlegen <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden *		<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft lebend *	<input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft *
Wohnanschrift (Straße/Gasse/Platz/Nr. bei mehreren Wohnsitzen ist der Hauptwohnsitz anzugeben)			Telefonnummer	
Postleitzahl	Wohnort	E-Mail Adresse		



Angaben zur Beitragszahlung

Wie werden Sie die Beiträge entrichten?	Ich wähle die Zahlungsart Bei Änderung der Zahlungsart ist die SVS zu verständigen.	<input type="checkbox"/> Dauerauftrag (ist bei Ihrer Bank zu erteilen) <input type="checkbox"/> Zahlungsanweisung (Zahlschein)
---	--	---

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers oder des
Bevollmächtigten bzw. gesetzlichen Vertreters