

AHV-Beitragspflicht

Austritt Mitarbeiter/in

Pro Mitarbeiter/in ist ein Formular auszufüllen.

Angaben zur Firma

Firmenname	Betrifft-Nr. / Abrechnungs-Nr.
Strasse, Nr.	PLZ, Ort

Folgende/r Mitarbeiter/in ist ausgetreten

Name	Versicherungsnummer 7 5 6 . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Vorname	Nationalität
Austrittsdatum	Familienzulagen berechtigt? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Änderung der Jahreslohnsumme aller Mitarbeitenden

(Gemäss Ihren Angaben werden die Quartals- oder Monatsrechnungen angepasst.)

AHV CHF	ALV CHF
ALV 2 CHF	gültig ab

Bestätigung

Ort, Datum
Stempel und Unterschrift

Ein- und Austritte von Mitarbeitenden können uns auch über die Internet-Plattform **connect** gemeldet werden. Besuchen Sie dazu unsere Webseite oder melden Sie sich bei uns. Wir helfen Ihnen gerne.