

Zusatzblatt zur Anmeldung zum Bezug von Familienzulagen (für Personen, die bei mehreren Arbeitgebenden beschäftigt sind)

1 Antragsteller/in

Familienname	AHV-Nr. 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum
Geschlecht <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Mann	

2 Arbeitgeber

Name	Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen
Beschäftigt von - bis	Arbeitsort (Kanton)

3 Arbeitgeber

Name	Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen
Beschäftigt von – bis	Arbeitsort (Kanton)

4 Arbeitgeber

Name	Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen
Beschäftigt von – bis	Arbeitsort (Kanton)

5 Arbeitgeber

Name	Voraussichtliches AHV-pflichtiges Jahreseinkommen
Beschäftigt von – bis	Arbeitsort (Kanton)