

Geschäftsinhaber Bern

Eintritt Mitarbeiter/in

Anmeldung zuhanden der AHV-Kasse

Arbeitgeber

Name: _____ Abrechnungs-Nr.: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

Folgende/r Mitarbeiter/in ist eingetreten

Bitte pro Mitarbeiter/in ein Formular ausfüllen.

Name, Vorname: _____
AHV-Nummer: 756. _____ Geburtsdatum: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Geschlecht: weiblich männlich
Nationalität: _____
Sprache: Deutsch Französisch Italienisch
Eintrittsdatum: _____
Familienzulagen berechtigt? ja nein

Änderung der Jahreslohnsumme aller Mitarbeitenden

(gemäss Ihren Angaben werden wir die Quartals – oder Monatsrechnungen anpassen)

AHV: CHF _____
ALV: CHF _____
ALV2: CHF _____
Änderung gültig ab: _____

Datum und Unterschrift

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers: _____

Kennen Sie Partnerweb?

Bei Mehrfachanmeldungen empfehlen wir Ihnen unsere Partnerweb-Plattform. Wenden Sie sich an uns, falls Sie noch keinen Zugang zu Partnerweb haben. Wir helfen Ihnen gerne weiter.