

Geschäftsinhaber Bern

EINTRITT – Mitarbeiter/in

Bitte beachten Sie, dass Sie pro Mitarbeiter/in ein Formular ausfüllen.

Abrechnungsnummer:

Firmenname:

Strasse:

Plz/Ort:

Folgende/r Mitarbeiter/in ist eingetreten:

Name:

Vorname:

AHV-Nummer (TT.MM.JJJJ):

Geschlecht: M F

Nationalität:

Adresse:

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ):

Familienzulagen berechtigt? ja nein

Änderung der Jahreslohnsumme aller Mitarbeitenden

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

AHV

ALV

ALV2

Änderung gültig ab:

Datum und Unterschrift

PartnerWeb

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