

Eintrittsmeldung

1. Arbeitgeber

Kontaktperson für Rückfragen: _____

Telefon-Nr. und E-Mailadresse: _____

2. Versicherte Person

Anrede: Herr Frau AHV-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mailadresse: _____

Telefon-Nr. G: _____ Telefon-Nr. P: _____

Zivilstand: ledig verwitwet
verheiratet seit: _____
eingetragene Partnerschaft seit: _____
geschieden seit: _____

3. Angaben zur Anstellung

Datum des Stellenantritts: _____

Berufliche Tätigkeit: _____

Massgebender Jahreslohn: _____
(Der massgebende Jahreslohn entspricht dem auf das ganze Jahr hochgerechnete, voraussichtliche AHV-Jahreslohn.)

Beschäftigungsgrad in Prozent: _____

Versicherungsplan: _____

Bezieht die zu versichernde Person
eine IV-Rente? Nein Ja Wenn ja, IV-Grad in Prozent: _____

Bemerkungen: _____

Ort und Datum: _____

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber: _____