

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 connect?

Dank dem übersichtlichen Online-Portal connect haben Sie jederzeit den Überblick über Ihr gesamtes Geschäft. Zudem können Sie oder Ihr Treuhänder hier einfach, sicher und bequem Mutationen selber vornehmen. Weitere Informationen unter ahvpkcoiffure.ch/connect