

ALLGEMEINE MUTATIONEN

Mitgliedfirma:

Firmen-Nr.:

Versicherte Person

Name/Vorname:

AHV-Nr.:

Lohn / Teilzeitgrad / Kategorie

Neuer Jahreslohn:

gültig ab:

Neuer Teilzeitgrad:

gültig ab:

Neue Kategorie:

gültig ab:

Zivilstandsänderung

Heirat

Bisheriger Name:

Neuer Name:

Heiratsdatum:

Scheidung

Alte AHV-Nr.:

Neue AHV-Nr.:

Bemerkungen

Datum, Stempel und Unterschrift der Mitgliedfirma

.....