



Meldeformular (durch den Arbeitgeber auszufüllen)

Arbeitgeber _____
Strasse, Nr. _____
PLZ / Ort _____

Plan

Mitarbeiter BVG-Plan AHV-Plan Spar-Plan
 BVG-Plan 21 AHV-Plan 21 Spar-Plan 21
Selbständige Standard-Plan Optima-Plan Eco-Plan

Personalien des Versicherten

Name _____ Vorname _____
Strasse, Nr. _____ PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____ AHV Nr. _____

Geschlecht männlich weiblich
Sprache deutsch französisch
Zivilstand ledig verheiratet /
eingetragen geschieden verwitwet Konkubinat
seit Datum _____

Name Ehegatte* _____ Geb. Dat. Ehegatte* _____

*) bzw. eingetragene Partnerin oder eingetragener Partner in Sinne des PartG.

Kinder unter 25 Jahren Ja Nein Anzahl _____

Mutationsmeldung (Geschäftsfall)

Eintritt **Eintritt per** _____ Befristete Anstellung bis _____
Monatl. AHV-Lohn brutto _____ AHV-Lohn brutto inkl. 13. _____
Beschäftigungsgrad _____

Lohn / Beschäftigungsgrad Erhöhung Reduktion
Mutation gültig ab _____
Neuer monatl. AHV-Lohn brutto _____ Neuer AHV-Lohn inkl. 13. _____
Neuer Beschäftigungsgrad _____

Austritt **Austritt per:** _____
Austrittsgrund Kündigung Krankheit bzw. Unfall
 Pensionierung Tod Todesdatum _____

Änderung Personalien

Bemerkungen

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____