

**Meldeformular** (durch den Arbeitgeber auszufüllen)**Personalien**

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

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Sprache ☐ deutsch ☐ französisch
Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft

seit Datum _____

Name Ehegatte* _____ Geb. Dat. Ehegatte* _____
*) bzw. eingetragene Partnerin oder eingetragener Partner in Sinne des PartG.

Kinder ☐ 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** ☐ **Invalidität/langandauernde Krankheit**
⇒ Austritts-oder Barauszahlungsformular) ⇒ Meldung zum Bezug von Invalidenleistungen
☐ **Pensionierung** ☐ **Tod** Todesdatum _____
⇒ Meldung zum Bezug von Altersleistungen

⇒ ☐ Das entsprechende Formular wurde der Mitarbeiterin/dem Mitarbeiter abgegeben.
☐ Die Mitarbeiterin / der Mitarbeiter wünscht ein entsprechendes Formular.

☐ **Änderung Personalien**☐ _____
_____**Unterschrift**

Ort / Datum

Unterschrift (Arbeitgeber)

Einzusenden an: Pensionskasse Kaminfeger, Renggerstrasse 44, 5000 Aarau

Renggerstrasse 44, 5000 Aarau

Tel. 062 834 76 61

Fax 062 834 76 62

pensionskasse@kaminfeger.ch