

## Korrekturmeldung

Korrekturperiode: \_\_\_\_\_

Abrechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Firmenname, Betriebsinhaber: \_\_\_\_\_

Betriebsname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**A**
**B**
**C**

Angaben der versicherten Person (vP)		Krankheit, Schwangerschaft/Unfall/Mutterschaft				Korrigierter monatlicher AHV-Bruttolohn (ganze Franken)						
Name, Vorname AHV-Nummer und Geburtsdatum		Eintritt per: Austritt per:	Bitte ankreuzen	in %	von	bis						
1	756.	E:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		A:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
2	756.	E:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		A:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
3	756.	E:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		A:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
4	756.	E:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		A:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									
5	756.	E:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall									
		A:	<input type="checkbox"/> Krank <input type="checkbox"/> Schwanger <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Mutterschaftsentschädigung									

D Zeilennummer der vP		Wichtige Zusatzinformationen für die Verbuchung der AHV-Bruttolöhne
<i>Beispiel</i>	0	<i>Geburt von Lukas Muster 14.03.xx</i>

**Kontaktperson für Rückfragen**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon Direktwahl: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort und Datum

**Gesamttotal:**

CHF

Unterschrift Arbeitgeber/in