GASTROSOCIAL

Meldung Eintritte

Für Arbeitnehmenden bei der AHV-Ausgleichskasse

Angaben Arbeitgeber

Abrechnungsnummer:

Name:

Vorname: Betriebsname:

Strasse, Nummer: PLZ, Ort:

Telefon: E-Mail:

Eintritt von Mitarbeitenden

AHV-Nummer	Name/Vorname	Geburtsdatum	Nationalität	Eintrittsdatum	VA* vorhanden?
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein
756					☐ Ja ☐ Nein

*Versicherungsausweis

Ort und Datum

Formular ausgefüllt durch (Name in Druckbuchstaben)

Speichern Drucken Senden

FOR | 0405-dt | 0922 | ISO 9001 | GoodPriv@cy

GastroSocial | Ausgleichskasse | Caisse de compensation | Cassa di compensazione
Buchserstrasse 1 | Postfach | 5001 Aarau | T 062 837 71 71 | F 062 837 72 97
info@gastrosocial.ch | gastrosocial.ch
Institution GastroSuisse