

Meldung / Eintritte

1. Arbeitgeber

Betrieb _____ Anschluss-Nr. _____

2. Personalien versicherte Mitarbeiter

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Eintritt	_____	Jahreslohn	CHF _____

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Eintritt	_____	Jahreslohn	CHF _____

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Eintritt	_____	Jahreslohn	CHF _____

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Eintritt	_____	Jahreslohn	CHF _____

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Eintritt	_____	Jahreslohn	CHF _____

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Eintritt	_____	Jahreslohn	CHF _____

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____
Nationalität	_____	Zivilstand	_____
Eintritt	_____	Jahreslohn	CHF _____