



## Eintrittsmeldung

### 1. Arbeitgeber

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kontaktperson für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. und E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

### 2. Versicherte Person

Anrede:  Herr  Frau AHV-Nr: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. Geschäft: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. Privat: \_\_\_\_\_

Zivilstand:  ledig  Konkubinat  verheiratet  
 geschieden  verwitwet  eingetragene Partnerschaft

Datum der Heirat, der Registrierung der Partnerschaft bzw. der Scheidung: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zur Anstellung

Berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Datum des Stellenantritts: \_\_\_\_\_

AHV-pflichtiges Jahreseinkommen in CHF: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsgrad in Prozent: \_\_\_\_\_

Bezieht die zu versichernde Person eine IV-Rente?  Nein  Ja Wenn ja, IV-Grad in Prozent: \_\_\_\_\_

Bisheriger Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Merkblatt für Neueintretende abgegeben?  Ja  Nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber: \_\_\_\_\_