

«Personalmutation» - Meldungsformular



Arbeitgeberin

Angaben zur Arbeitnehmer/in

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Versichertennummer (AHV) _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Zivilstand _____

Anzahl Kinder
(Name und Geb.-Datum) _____

Name Ehepartner _____

Arbeitgeber Ehepartner _____

Quellensteuerpflicht JA* NEIN

* Bei quellensteuerpflichtigen Angestellten ist zwingend das Anmelde/Mutationsformular für Quellensteuer auszufüllen und zu unterzeichnen. Das originale Formular muss zwingend im Original dem Treuhänder oder Amt eingereicht werden.

Ein/Austritt

Eintritt Austritt per Datum _____

Beschäftigungsgrad in % _____

Ist die Person voll arbeitsfähig? JA NEIN

bestehen Leistungsansprüche? JA NEIN

AHV Jahreslohn (inkl. 13.) CHF _____

«Personalmutation» - Meldungsformular



Nebenerwerbstätigkeit JA NEIN

Arbeitspensum Nebenerwerb

Frühere/neue Pensionskasse

PLZ/Ort

Adressänderung Arbeitnehmer

Änderung per Datum

Adresse

PLZ/Ort

Ort, Datum	
Arbeitnehmer/in	