

AUSTRITTSMELDUNG

ArbeitgeberIn (N° _____)

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

ArbeitnehmerIn (N° _____)

Name, Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Adresse

PLZ, Ort

Heiratsdatum: **und/oder** Scheidungsdatum:

ledig oder verwitwet

Datum des Dienstaustrittes

Wird die Person im darauf folgenden Jahr wieder bei Ihnen arbeiten? ja nein

Neue/r ArbeitgeberIn

Name, Adresse

PLZ, Ort

Telefon

Neue Pensionskasse

(Bitte genaue Adresse angeben)

Name und Adresse

Bankverbindung
(IBAN erforderlich!)

Postcheckkonto

Vertrags-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift

X