



Meldeformular Beschäftigungsgrad

Betrieb

Vers-Nr.

Der Beschäftigungsgrad (BG) der Arbeitnehmenden ist mit diesem Formular zu deklarieren und mit der Lohndeklaration einzureichen.

Personen, welche nicht gemeldet werden, sind automatisch mit einem Beschäftigungsgrad von 100% versichert.

Name, Vorname	Versichertennummer	Geburtsdatum	oder AHV-Nr.	BG in %
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	
			756.	

Ort, Datum, Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift