

# Anmeldung eines neu aufzunehmenden Versicherten

## Arbeitgeber

Arbeitgeber\*

Arbeitgeber Nr. und Kostenstelle\*

E-Mail Kontaktperson\*

## Ihre persönlichen Daten

Anrede\*  Herr  Frau

Vorname\*

Name\*

Adresse\*

PLZ\*

Ort\*

Beruf

AHV-Nr.\*

Geburtsdatum\*

Zivilstand\*

## Partner/in und Kinder

Heiratsdatum

Ehepartner/in Vorname

Ehepartner/in Name

Ehepartner/in Geburtsdatum

Kinder  Ja  Nein

Geburtsdatum Kinder

## Weitere Angaben

Bisheriger  
Arbeitgeber

Bisherige Vorsorgeeinrichtung

Datum der Aufnahme in der Pensionskasse (Auf den Monatsersten Art. 2  
Reglement)\*

Anrechenbarer Jahreslohn (Jahreslohn, ohne Familien- und Kinderzulagen, gemäss Art. 4.2 des Reglements)

Beschäftigungsgrad in %

Jahreslohn Fr. entspr. Beschäftigungsgrad

CHF

Überbrückungsrente  
(Beitritt nach Vollendung des 44. Altersjahres möglich, Art. 8 Reglement)

Bitte  
wählen

Ja



## Bemerkungen

Bemerkungen

senden →