

Mutationsmeldung für Familienzulagen

1) Personalien des Arbeitgebers

Arbeitgeber: _____	Mitgliednummer: _____
Strasse/Nr: _____	Telefonnummer: _____
PLZ/Ort: _____	E-Mail: _____

2) Personalien des/r Arbeitnehmers/in

Name: _____	AHV-Nr: 756. _____
Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Angestellt von ____ / ____ / _____	bis ____ / ____ / _____

Datum:

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers:

