Mit Taste {F11} kann von Feld zu Feld gesprungen werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Name und ev. 2. Familienname | ................................................................................................... |
| Vorname | ................................................................................................... |
| Beruf / Funktion | ............................................... | Pensum ............ % |
| Adresse | ................................................................................................... |
| Postleitzahl / Ort | ................................................................................................... |
| AHV-Nummer / Geburtsdatum | .............................................. | ................................................ |
| Zivilstand / Heiratsdatum | .............................................. | ................................................ |
| Nationalität / Telefon od. E-Mail | .............................................. | ................................................ |
| Geburtsdatum Ehegattin/en | ................................................................................................... |
|  - der Kinder | ................................................................................................... |
|  | ................................................................................................... |
| Arbeitgeber | ................................................................................................... |
| AHV-pflichtiger Jahreslohn(inkl. Naturallohn) | ................................................................................................... |
| Stellenantritt | ................................................................................................... |
| Eintritt in Kasse | ................................................................................................... |
| Voll arbeitsfähig | Ja ......... Nein ......... |  |
| Bezug einer IV-Rente | Ja ......... Nein ......... | / IV-Grad .......... % |
| früherer Arbeitgeber | ................................................................................................... |
| frühere Kasse | ................................................................................................... |
| Bemerkungen | ................................................................................................... |
| Ort und Datum | ................................................................................................... |
| Vertretung des Arbeitgebers | ................................................................................................... |