

1. Personalien des Arbeitnehmers

Name: Vorname:

Beruf: AHV-Nummer:

Anzahl Kinder:

verheiratet ledig mit Unterstützungspflicht ledig ohne Unterstützungspflicht

Militär-/Zivildienst bei (Einheit und Kurs):

Dienststart: vom bis

Anzahl ausgefallener Arbeitstage:

2. Leistungsanspruch

AHV-Bruttomonatslohn ohne Zulagen Fr.

Rückvergütungsabrechnung:

13 x Monatslohn : 12 : 21,66 x ausgefallene Arbeitstage Fr.

+ AHV/IV/EO/ALV-Arbeitgeberbeitrag% Fr.

Fr.

abzüglich von AHV-Ausgleichskasse erhaltenen Erwerbssersatz
(die Kopie der EO-Abrechnung ist beizulegen) Fr.

Saldo zu Gunsten der Firma Fr.

3. Bitte beachten

Bitte legen Sie diesem Formular einen Einzahlungsschein der Firma bei.

Firmenstempel und Unterschrift

Ort/Datum