



## Eintrittsmeldung

**Betrieb** \_\_\_\_\_ **Eintrittsdatum** \_\_\_\_\_

### Daten des Arbeitnehmers

**SVN** \_\_\_\_\_ **Personal-Nr.** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_

**Adresse** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_ **Geschlecht** \_\_\_\_\_

**Zivilstand** \_\_\_\_\_ **Zivilstand gültig ab** \_\_\_\_\_

**Sprache** \_\_\_\_\_ **Nationalität** \_\_\_\_\_

BPK  
CPB

### Daten des Ehegatten oder eingetragenen Partners

**Name** \_\_\_\_\_ **Vorname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

### Anstellungsdaten

**AHV-beitragspflichtiges Jahresgehalt (inkl. 13. ML)** \_\_\_\_\_ **CHF**

**Beschäftigungsgrad** \_\_\_\_\_ % **Beruf** \_\_\_\_\_

Bezieht der Mitarbeitende eine Invalidenrente der Eidg. IV, befindet er sich in einer Wiedereingliederungsmassnahme oder sind IV-Abklärungen im Gange?

Ja  Nein

**Bemerkung** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers** \_\_\_\_\_