

MELDEFORMULAR

Kaminfegerbetrieb

AHV-Nr. :

7	5	6
---	---	---

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

Firmennummer :

--	--	--	--

0	0
---	---

--	--

Name : _____

Firmenname : _____

Vorname : _____

Beruf : _____

Adresse : _____

Eintrittsdatum : _____

PLZ/Ort : _____

Beschäftigungsgrad : _____ %

Tel.-Nr. : _____

Vertragslaufzeit : unbefristet
 befristet bis zum : _____

Nationalität : _____

Vertragslaufzeit : pro Stunde : Fr. _____

Zivilstand : _____

konstanter Lohn : Fr. _____

Geburtsdatum : _____

pro Monat : Fr. _____

Aufenthaltserlaubnis : _____

IBAN Nr. : _____

Befürscodes

- PA Verwaltungspersonal
- PT Patron / Unternehmensleiter / Teilhaber
- PT Technisches Personal (Technisches Kader, Meister, Zeichner usw.)
- PAP Vorlehrling
- AP Lernender
- ET Student

- ST Praktikant
- FM Reinigungsangestellte
- MA Hilfsarbeiter
- TDI Arbeitnehmer mit Diplom
- TQ Qualifizierter Arbeitnehmer

Datum:

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers