



Meldeformular. Elektrobranche

AHV-Nr. Firmennummer

Name Firmenname

Vorname Eintrittsdatum

Geburtsdatum Austrittsdatum

Nationalität Beschäftigungsgrad

Zivilstand Vertragslaufzeit pro Stunde

Adresse konstanter Lohn

PLZ-Ort pro Monat

Tel.-Nr. Diplom EFZ - Datum des Erwerbs

Email EBA - Datum des Erwerbs

Aufenthaltserlaubnis Ohne Ausbildung - Anz. Erfahrungsjahre

IBAN Nicht unter GAV (Nur für dem GAV
unterstellte Personen)

Berufscode

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PA Verwaltungspersonal | <input type="checkbox"/> AU Automatik EFZ |
| <input type="checkbox"/> PT Patron/Unternehmensleiter/Teilhaber | <input type="checkbox"/> CC Elektroteamleiter |
| <input type="checkbox"/> PT Technisches Personal
(Technisches Kader, Meister, Zeichner usw.) | <input type="checkbox"/> CS Elektroprojektleiter Install. und Sicherheit |
| <input type="checkbox"/> PAP Vorlehrling | <input type="checkbox"/> EM Montage-Elektriker EFZ |
| <input type="checkbox"/> AP Lernender | <input type="checkbox"/> EX Dipl. Elektroinstall.- und Sicherheitsexperte |
| <input type="checkbox"/> ET Student | <input type="checkbox"/> IE Elektroinstallateur EFZ |
| <input type="checkbox"/> ST Praktikant | <input type="checkbox"/> MA Hilfsarbeiter |
| <input type="checkbox"/> FM Reinigungsangestellte | <input type="checkbox"/> MT Automatikmonteur EFZ |
| <input type="checkbox"/> IB Gebäudeinformatiker EFZ | <input type="checkbox"/> ME Elektromonteur |
| <input type="checkbox"/> PN Elektroplaner EFZ | <input type="checkbox"/> AM Monteur ohne EFZ |
| | <input type="checkbox"/> TQ Qualifizierter Arbeitnehmer |

Bitte reichen Sie Ihre Arbeitnehmermeldungen über das myBM Portal ein. Nicht registrierte Unternehmen werden gebeten, sich dort anzumelden. Es dürfen keine Papieranträge parallel eingereicht werden.

Ort und Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Bureau des Métiers

Rue de la Dixence 20
1950 Sion
027 327 51 11

Walliser Handwerkerverband

Brückenweg 12
3930 Visp
027 946 43 05

info@bmvs.ch
bmvs.ch