



Antrag auf Ferienentschädigung.

Arbeitgeber:

..... Geschäfts-Nr.:

Name-Vorname
Arbeitnehmers:

.....

AHV-Nr.:

Zahlungsempfänger: Arbeitnehmer IBAN-Nr.:

Arbeitgeber IBAN-Nr.:

Gutschrift

Ort und Datum:..... Unterschrift des Arbeitgebers:.....

Der Betrag der Ferienentschädigung wird innert 15 Tagen nach Erhalt dieses Antrags bezahlt, falls alle Unterlagen und Informationen, die zur Berechnung der Ferienentschädigung erforderlich sind, eingereicht wurden.

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