

Firma

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Sozialversicherungsnummer	Name und Vorname	Austritt	Eintritt	Mutmasslicher Jahreslohn	BG %
---------------------------	------------------	----------	----------	-----------------------------	---------

[illegible]

Nein

Nein

Bemerkungen:

Ort, Datum