

**Ergänzungsformular zur EO-Anmeldung für eine anspruchsberechtigte Person, die bei mehreren Arbeitgebern beschäftigt ist**

**1. Personalien der dienstleistenden Person**

AHV-Nummer: 756. \_\_\_\_\_ Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Dienstperiode: \_\_\_\_\_

**2. Angaben über das AHV-beitragspflichtige Einkommen vor Beginn des Dienstes**

War die dienstleistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einsatz durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

Ja  Nein → vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Monatslohn: CHF \_\_\_\_\_  x 12  x 13

Wenn der Lohn unregelmäßig war, füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus und fügen Sie die Lohnabrechnungen als Anhang bei:

AHV-Lohn (brutto) der letzten 12 Monate vor dem Dienst (ohne UVG- oder KVG-Entschädigung)		
Jahr		
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		

**3. Auszahlung**

Die Erwerbsersatzordnung muss ausbezahlt werden:

- An den Arbeitgeber (wenn Sie während des Dienstes den Lohn weiter ausbezahlt haben).
- Direkt an die versicherte Person (wenn Sie während des Dienstes keinen Lohn ausbezahlt haben).

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

**4. Angaben zum Arbeitgeber**

Firma, Name: \_\_\_\_\_ Mitgliednummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

AHV-Kasse: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_