



## Ergänzungsformular zur EO- Anmeldung für anspruchsberechtigte Personen, die bei mehreren Arbeitgebern beschäftigt sind

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

Dienstzeit : \_\_\_\_\_

### Informationen über den AHV- pflichtigen Lohn vor Dienstbeginn

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

Ja  Nein vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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

Wenn der Lohn unregelmässig war, füllen Sie bitte untenstehende Tabelle aus :

AHV- Lohn (brutto) der letzten 12 Monate vor dem Dienst (ohne Unfall- oder Krankentaggeldentschädigung)		
Jahr		
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		
13. Monatslohn		

### Bezahlung erfolgt :

an den Arbeitgeber (wenn Sie während des Dienstes den Lohn weitergezahlt haben)

an die Person, welche den Dienst geleistet hat (wenn während des Dienstes kein Lohn bezahlt wurde)

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_ IBAN- Nummer : \_\_\_\_\_

### Angaben zum Arbeitgeber :

Firmenname : \_\_\_\_\_ Mitglied- Nummer: \_\_\_\_\_

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

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

Unterschrift : \_\_\_\_\_