

Avenue Pratifori 22  
Case postale 180  
1951 Sion

Ausgleichskasse des  
Kantons Wallis  
Av. Pratifori 22  
Postfach 180  
1951 Sitten

## ARBEITSBESCHEINIGUNG FÜR LANDWIRTSCHAFTLICHE ARBEITNEHMENDE

Name und Vorname : \_\_\_\_\_

AHV-Nummer : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (T, M, J) : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

PLZ und Ort : \_\_\_\_\_

**Die vorliegende Arbeitsbescheinigung ist nur von einem Arbeitgeber zu verwenden**

Monat	Jahr			Brutto Lohn
		Arbeitskraft in Dauerstellung <input type="checkbox"/> oder Teilzeit <input type="checkbox"/>		
		vom _____ bis _____		
		Krank/Unfall <input type="checkbox"/> Ferien <input type="checkbox"/>		
		vom _____ bis _____		
		Arbeitskraft in Dauerstellung <input type="checkbox"/> oder Teilzeit <input type="checkbox"/>		
		vom _____ bis _____		
		Krank/Unfall <input type="checkbox"/> Ferien <input type="checkbox"/>		
		vom _____ bis _____		
		Arbeitskraft in Dauerstellung <input type="checkbox"/> oder Teilzeit <input type="checkbox"/>		
		vom _____ bis _____		
		Krank/Unfall <input type="checkbox"/> Ferien <input type="checkbox"/>		
		vom _____ bis _____		
<b>Total Lohn</b>				
Adresse des ARBEITGEBERS				<b>Unterschrift des Arbeitgebers</b>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				
Mitglied-Nr. _____				
Der Arbeitgeber bestätigt, dass die Löhne bei der AHV abgerechnet werden <input type="checkbox"/> Ja				

Die Quellensteuer von **12.29%** (ab 1. Januar 2026) wird nicht abgezogen, wenn die Zulagen an den Arbeitgeber ausbezahlt werden.