

### Personalien Mitarbeitende

Funktion \_\_\_\_\_ Eintritt \_\_\_\_\_

Versandadresse  Privatadresse

Geschäftsadresse

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_

G \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Heimatort(e) \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_

Ausländische Mitarbeitende bitte eine Kopie des Personalausweises und des Ausländerausweises beilegen

Sozialversicherungs-Nr. (AHV) 756. \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

### Ehepartner / Ehepartnerin / eingetragene Partnerschaft

Vorname / Name \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Datum Trauung / Partnerschaft \_\_\_\_\_ Arbeitskanton \_\_\_\_\_

Kinder mit oder ohne Anspruch auf Kinder- oder Ausbildungszulage Anzahl \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie diesem Dokument eine Kopie des Familienausweises bei (Trauung / Kinder).**

**Änderungen Ihrer Personalien oder Ihres Zivilstandes melden Sie bitte umgehend. Besten Dank.**

### Zahlungsverbindung

Bank / Postfinance \_\_\_\_\_ IBAN-Konto \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_