

## Anmeldung

### Personaldaten

Anschlussfirma \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

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

### Daten zum Eintritt

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

AHV-Jahreslohn \_\_\_\_\_

### Vorsorgeplan

( ) OBLIGApplan

( ) EXTRApplan mit Koordinationsabzug

( ) EXTRApplan Teilzeit

( ) EXTRApplan kein Koordinationsabzug

( ) STANDARDplan

( ) KADERplan

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_