

ST. HEINRICH-STIFTUNG

PENSIONS-KASSE

Mutationsmeldung

Name _____
Vorname _____
Arbeitgeber/in _____
Mutation gültig per _____

Grund der Mutation

Pensenänderung neuer AHV-Jahreslohn brutto CHF _____
neues Pensum _____ %

Zivilstandsänderung¹ verheiratet eingetragene Partnerschaft
Geburtsdatum Ehegatte/Partner _____
neue AHV-Nr. bei Frauen _____
 geschieden
 verwitwet
Datum der Zivilstandsänderung _____

Namensänderung neuer Name _____
neue AHV-Nr. _____

Änderung der Kinderzahl Name des neuen Kindes _____
Vorname des neuen Kindes _____
Geburtsdatum des neuen Kindes _____

Adressänderung Adresse _____
PLZ, Wohnort _____

Ort, Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in _____

Formular einsenden an: St. Heinrich-Stiftung, Dornacherstrasse 230, Postfach, CH-4018 Basel

¹ Kopie Familienbüchlein resp. Eintragung der Partnerschaft