

Abgangsmeldung Familienzulagen

Arbeitgeber

Firmenname

Abrechnungs-Nummer (Abr-Nr.)

Zulagenberechtigte/r

Familienname und Vorname

AHV-Nummer

Austritt per

Familienname und Vorname

AHV-Nummer

Austritt per

Familienname und Vorname

AHV-Nummer

Austritt per

Bestätigung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / FAK
Lindenstrasse 137
Postfach 345
9016 St. Gallen

Ostschweizerische Ausgleichskasse
für Handel und Industrie
Abteilung Beiträge / FAK
Lindenstrasse 137
Postfach 345
9016 St. Gallen