

## Austrittsmeldung

Arbeitgeber

Mitarbeiter

Name

Vorname

AHV-Nr.

Geburtsdatum

Strasse & Nr.

Plz. & Ort

Zivilstand

aktueller Zivilstand seit

Austritt

Datum der Kündigung

Wer hat gekündigt?

Austritt per

Art der Kündigung

Freistellung

Freistellung per

Grund der Kündigung

Ist der Mitarbeiter im Zeitpunkt  
Kündigung voll arbeitsfähig?  ja  nein

Falls nein, infolge

BVG

Hat der Mitarbeiter einen neuen  
Arbeitgeber?  ja  nein

Name des neuen Arbeitgebers

Strasse & Nr.

Plz. & Ort

Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

Postkonto der Vorsorgeeinrichtung

Bank der Vorsorgeeinrichtung

IBAN Vorsorgeeinrichtung

Wenn kein neues BVG-Pflichtiges Arbeitsverhältnis eingegangen wird, wohin soll die Freizügigkeitsleistung überwiesen werden?

Freizügigkeitseinrichtung

Postkonto Freizügigkeitseinrichtung

IBAN Freizügigkeitseinrichtung

Bemerkungen

Formular drucken