

Liste der Mitarbeitenden

(Zur Eröffnung eines Individuellen Kontos, zur Ausstellung eines Versicherungsnachweises bzw. Ausweises)

Firmenname _____

Versicherten-Nummer	Name	Vorname	Geburtsdatum	m / w	Familienzulagen**		Bemerkungen
					Ja	nein	

**Für die Anmeldung von Familienzulagen reichen Sie uns bitte für jede berechtigte Person das Anmeldeformular ein. Danke.