



## Mutationsmeldung

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

SVN \_\_\_\_\_ Betriebsnummer \_\_\_\_\_

Betriebsname \_\_\_\_\_

### Anstellungsbedingungen

Gültig ab \_\_\_\_\_

Jahresgehalt\* CHF \_\_\_\_\_ Beschäftigungsgrad \_\_\_\_\_ %  
\*AHV-beitragspflichtiges Jahresgehalt inkl. 13. Monatslohn

### Wohnadresse

Gültig ab \_\_\_\_\_

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

### Austritt

Datum \_\_\_\_\_

Austritt  Altersrücktritt  Tod

### Unbezahlter Urlaub

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Zivilstandsänderung

Gültig ab \_\_\_\_\_

Neuer Zivilstand \_\_\_\_\_ Neuer amtlicher Name \_\_\_\_\_

Ehegatte/Ehegattin oder eingetragener Partner/eingetragene Partnerin

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Ausgefüllt von \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: [mutationen@bpk.ch](mailto:mutationen@bpk.ch)