

Formular

Eintrittsmeldung

Pensionskasse der Stadt Winterthur
Stadthaus
Stadthausstrasse 4a
8403 Winterthur

Durch die Arbeitgeberin/die angeschlossene Institution auszufüllen

Arbeitgeberin

Vertragsbeginn

Vorname

Name

Strasse

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

Sozial-Versicherungsnummer

Jahreslohn in CHF

Beschäftigungsgrad in %

756.

Bemerkungen

Ort / Datum

Unterschrift der Arbeitgeberin/Angeschlossenen Institution
