

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

---

Zivilstand

Ledig  Verheiratet seit \_\_\_\_\_

Eingetragene Partnerschaft seit \_\_\_\_\_

Geschieden seit \_\_\_\_\_

Verwitwet seit \_\_\_\_\_

Sozial-Versicherungsnummer

Jahreslohn in CHF

Beschäftigungsgrad in %

756.

---

Bemerkungen

---

Ort / Datum

Unterschrift der Arbeitgeberin/Angeschlossenen Institution

---