

## Eintritt Arbeitnehmer / Lohnsummenanpassung

### Angaben zum Arbeitgeber

Abrechnungsnummer \_\_\_\_\_  
Vorname/Name \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_

---

### Angaben zu neuen Mitarbeitenden

Dieses Formular darf nur für Personen verwendet werden, welche bereits eine AHV-Nummer (ersichtlich auf der Krankenversicherungskarte) besitzen. Für Arbeitnehmer ohne Krankenversicherungskarte (Grenzgänger, Zuzug aus dem Ausland) muss das Formular „Anmeldung Versicherungsausweis“ eingereicht werden.

|                | Arbeitnehmer/in 1 | Arbeitnehmer/in 2 |
|----------------|-------------------|-------------------|
| AHV-Nummer     | _____             | _____             |
| Name           | _____             | _____             |
| Vorname        | _____             | _____             |
| Geburtsdatum   | _____             | _____             |
| Eintrittsdatum | _____             | _____             |

---

### Anpassung der Gesamtjahreslohnsumme für alle Mitarbeitenden

Wesentliche Änderungen der mutmasslichen AHV-Gesamtlohnsumme aller Mitarbeitenden im laufenden Jahr müssen umgehend mitgeteilt werden. Als wesentlich gilt eine Abweichung der voraussichtlichen Jahreslohnsumme um mindestens 10 % von der ursprünglich angenommenen Lohnsumme; Abweichungen unter 20'000 Franken müssen nicht gemeldet werden.

Neue Gesamtjahreslohnsumme aller Mitarbeitenden \_\_\_\_\_

---

### Ort, Datum, Unterschrift

 \_\_\_\_\_

**Einzureichen**      *connect:* Falls Sie noch keinen Zugang haben, senden Sie bitte ein Mail an [connect@medisuisse.ch](mailto:connect@medisuisse.ch)  
*per Post:*      *medisuisse*, IK, Postfach, 9001 St. Gallen  
*per Fax:*      071 228 13 66  
*per Mail:*      [ik@medisuisse.ch](mailto:ik@medisuisse.ch) (Angaben gemäss Formular genügen)