

Nachtrag zur Lohnmeldung _____ (Jahr)

Angaben zum Arbeitgeber

Abrechnungsnummer _____

Vorname/Name _____

E-Mail _____

Tel. _____

Kontaktperson _____

Bei folgenden Personen hat sich die Lohnsumme geändert. Bitte geben Sie nur die Differenzbeträge an und ergänzen Sie diese mit plus (+) oder minus (-). Vielen Dank!

Versicherungsnummer	Name, Vorname	Geburtsdatum	Beitragsdauer (TT/MM/JJ) von bis		Realisierungsjahr *	AHV-Bruttolohn (+ oder -)

* Grundsätzlich ist ein Lohn in dem Jahr zu melden, in dem er ausbezahlt bzw. realisiert wird (Realisierungsprinzip). Ein Lohn oder ein Lohnbestandteil, der erst festgelegt wird, wenn das Geschäftsergebnis bekannt ist, gilt in der AHV im Jahr der Genehmigung des Lohnes als erzielt.

Die Richtigkeit aller Angaben bescheinigt:

Datum _____

Unterschrift _____

Einzureichen

per Post: *medisuisse*, ArG, Postfach, 9001 St. Gallen

per Fax: 071 228 13 66

per Mail: arg@medisuisse.ch (Angaben gemäss Formular genügen)