



Vorsorgestiftung für Gesundheit und Soziales
c/o BERAG AG
Dornacherstrasse 230
Postfach
4018 Basel

Meldeformular Eintritt

(Dieses Formular ist durch den Arbeitgeber auszufüllen)

1. Personalangaben

Arbeitgebernummer **759.**

Arbeitgebername _____

Plan Basis Plus Top Zusatz Kategorie 0 Kategorie 1

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nummer _____

PLZ, Ort _____

AHV-Nummer _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht weiblich männlich

Zivilstand ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft
 geschieden verwitwet aufgelöste Partnerschaft
 gesetzlich getrennt

Datum der Eheschliessung / eingetragenen Partnerschaft _____

2. Eintrittsdaten

Eintrittsdatum Arbeitgeber _____

Eintrittsdatum Vorsorgeeinrichtung _____

Jahreslohn gemäss Reglement _____

Beschäftigungsgrad in % _____

Ort, Datum

.....
Arbeitgeber