



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