AHV-Beitragspflicht

Mitarbeiteranmeldung durch Arbeitgeber

Angaben zur Firma

Firmenname	
Abr.-Nr.	
Kontaktperson (Name und Vorname)	Telefon
	E-Mail

Angaben zu Mitarbeiter

Name und Vorname	Geburtsdatum	Versichertennummer	Eintrittsdatum

Steinbockstrasse 8 • Postfach • 7002 Chur • T 081 258 31 41 • F 081 258 31 49 • info@akghi.ch • www.akghi.ch