

# Anmeldung BVG Vorsorge

## Arbeitgeber:

.....  
 Mitglied-Nr.

.....  
 Firmenname

Pensionskasse  
 Gärtner & Floristen  
 Ifangstrasse 8  
 8952 Schlieren

## Arbeitnehmer:

.....  
 Vorname

.....  
 AHV-Nr.

.....  
 Nachname

.....  
 Zivilstand

.....  
 Datum Eheschliessung / eingetragene Partnerschaft

.....  
 Strasse

.....  
 eMail

.....  
 PLZ / Ort

.....  
 Geburtsdatum

.....  
 Geschlecht:

weiblich

männlich

.....  
 Ist die anzumeldende Person selbständigerwerbend im Sinne der AHV-Gesetzgebung?

ja

nein

.....  
 Beginn der Versicherung

.....  
 Tag / Monat / Jahr

AHV-pflichtiger, auf ein ganzes Jahr umgerechneter Lohn  
 inkl. Gratifikation, 13. Monatslohn usw.

Beispiel: Dauer: 01.03. - 30.09.  
 Lohn: CHF 5'000 pro Monat  
 +13. Monatslohn  
 -> 13x CHF 5'000  
 Meldung = CHF 65'000

.....  
 CHF

Plan BB (Basisplan)

Plan H3.2

Plan: .....

Plan BB flex, Teilzeitgrad in %: .....

Plan H3.5

Plan B1

Plan H4

Plan B4

Plan H4.0

Plan B4 flex, Teilzeitgrad in %: .....

Plan H5.5

Plan B4.1

Plan H5.8

Der Arbeitgeber erklärt, dass der zu versichernde Arbeitnehmer im heutigen Zeitpunkt:

voll arbeitsfähig ist

nicht voll arbeitsfähig ist

im Sinne der IV zu ..... % invalide ist, bitte IV Entscheid beilegen

.....  
 Ort und Datum:

.....  
 Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers