Personalmutation

Firmenname	
Adresse	
Kontaktperson	
Kundennummer	

In unserem Betrieb sind nachfolgende Mitarbeitende neu eingetreten:

AHV-Nummer	Name, Vorname	Eintrittsdatum	Ausweis vorhanden
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐
			JA ☐ NEIN ☐

Datum: **Ort:**