SBV Versicherungen, Laurstrasse 10, 5201 Brugg
Tel. 056 462 51 55 / Fax 056 461 71 05 / e-mail: info@sbv-versicherungen.ch

Versichertennummer.....
.....
.....
.....
.....

Lohnmeldeformular für alle nicht AHV-pflichtigen Angestellten **2009**

Hinweis: Bei allen Angestellten ist unbedingt die AHV-Nummer **und** Geschlecht und Geburtsdatum anzugeben.

Der Naturallohn für Kost und Logis betrug 2009 CHF 990.-- pro Monat.

Angestellte Name / Vorname	Geschlecht **+** Geb. Datum	AHV-Nummer	Bar- und Naturallohn pro Monat	Bruttolohnsumme 2009 (Bar + Natural)	Anstellungs dauer von	bis	2010 weiter- beschäftigt J/N wenn ja, bis...?

Haben Sie 2009 auch AHV-pflichtige Arbeitnehmer beschäftigt**:** ☐ ja ☐ nein

Die Richtigkeit der Angaben bezeugt der Arbeitgeber: Datum: Unterschrift: Tel. Nr.:

....