

Lohnmutation

Firma _____ Vertrags-Nr. _____

Lohnänderungen

Sozialvers.- oder AHV-Nummer	Name/Vorname	Beschäftigungs- grad neu	AHV-Jahreslohn neu in CHF	Gültig ab
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.
_____	_____	_____ %	_____	01.

Eine Lohnänderung wird immer zum Monatsbeginn vorgenommen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Firma

Swisscanto Flex Sammelstiftung
der Kantonalbanken
Geschäftsstelle
Postfach
8152 Glattbrugg