

**MUTATION**

Mutationsdatum

Name, Vorname

Arbeitgeber

AHV-Nummer

Änderung Adresse

Änderung Zivilstand (1= ledig/ 2= verheiratet/ 3= geschieden/ 4=verwitwet)

Heiratsdatum

Scheidungsdatum

Verwitwet seit

Änderung Name infolge Heirat

Änderung AHV-Nummer

Änderung Beschäftigungsgrad %

Neuer Lohn bei Änderung Beschäftigungsgrad Fr.

Bemerkungen

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_