

Austrittsmeldung

1. Personalien

Name	_____	Vorname	_____	
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____	
Geb. Datum	_____	SV-Nr.	756. _____	
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
	<input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft	<input type="checkbox"/> in aufgelöster Partnerschaft		

2. Daten zum Austritt

Austrittsdatum _____

Austrittsgrund Austritt
 vorzeitige Pensionierung
 ordentliche Pensionierung

3. Fragen

Kündigung durch AG AN

Erfolgte die Kündigung aus gesundheitlichen Gründen? ja nein

War der Arbeitnehmer beim Austritt vollständig arbeitsfähig? ja nein

Wenn nein, seit wann bestand die Arbeitsunfähigkeit? _____

Falls bekannt: Grund der Arbeitsunfähigkeit? _____

Zu wie viel % war der Arbeitnehmer arbeitsunfähig? _____

4. Diverses

Falls bekannt:

Neuer Arbeitgeber: _____

Neue Vorsorgeeinrichtung: _____

Bemerkungen _____

Zuständige/r Mitarbeiter/in bei Rückfragen _____

Datum _____ Unterschrift _____