

## 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 \_\_\_\_\_