



**ÄNDERUNGSMELDUNG - AKTIVE VERSICHERTE**

Landesstelle für/Außenstelle

**Dienstgeberdaten:**

Name der Dienststelle: .....

Dienststellen-Nr.: ..... Tel.Nr.: ..... E-Mail: .....

**Versicherte/r:**

Zu- und Vorname: ..... SVNR: .....

**ÄNDERUNGEN (nur neue Daten eintragen, restliche Felder bleiben frei):**

**Stammdaten des/der Versicherten:**

Name: .....

männlich

Akad.Grad: Doktor

Staatsbürgerschaft: .....

weiblich

Magister

Wohnsitz:

Dipl-Ing

Staat: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Dipl-Kfm

Str./Nr.: .....

Dipl-Vw

Tierarzt

Dipl-Dolm.

Dipl-TA

Ing

and. Titel: .....

**Versicherungsdaten:**

Zugehörigkeit:

Beamter/in

Angestellte/r

Mandatar/in

Arbeiter/in

Gemeindearzt/ärztin

Ferialang.

Ferialarb.

Pensionierung/Vorruhestand:

Pensionierung Beamter/in

Pensionierung Mandatar/in

Vorruhestand Beamter/in

Vorruhestand VB

Geringfügig beschäftigt: ja nein

Neue Dienststellennummer (nur bei Dienststellenwechsel von Bundesbediensteten): .....

**Beitragsdaten:**

Folgende Beiträge fallen an:

Krankenversicherung

AIV mit Bonus 1

WBF-Beitrag

Unfallversicherung

AIV mit Bonus 2

Schlechtwetterentschädigung

Pensionsversicherung

Arbeiterkammerumlage

IESG-Zuschlag

Arbeitslosenvers. (AIV)

AK für .....

Nachtschicht-Schwerarbeitsbeitrag

Landarbeiterkammerumlage

**Mitarbeiter-Vorsorge:**

Beginn der MV-Beitragszahlung: TT.MM.JJJJ

Ende der MV-Beitragszahlung: TT.MM.JJJJ

**Änderungsdatum:**

Beginn der Änderung: TT.MM.JJJJ