



Telefon 052 632 72 23/19
Fax 052 632 76 31
pensionskasse@ktsh.ch

Allgemeine Mutationen

Name des Arbeitgebers:

Arbeitgeber-Nr.

Name & Vorname des Mitglieds:

Privatadresse:

Geb.-Datum: **Zivilstand:**

Versicherten-Nr. **Personal-Nr.**
(sofern notwendig)

Austritt per: Altersrücktritt per: Todesfall am:

Besoldungsänderung per:

Neue Jahresbesoldung:	Jahresbesoldung CHF	Pensum in %
.....

Gemäss § 39, Abs. 4 der Pensionskassenverordnung können Aktiv-Versicherte ab dem massgeblichen Alter 45 jeweils bis zum 10. Dezember wählen, nach welchem Vorsorgeplan sie ab dem Folgejahr Prämien leisten wollen.

Vorsorgeplanwechsel per:

Neuer Vorsorgeplan: Standard Plus

Andere Mutationen:
.....
.....
.....

Ort und Datum
.....

Unterschrift des Arbeitgebers
.....