

Avenue Pratifori 22
Postfach 287
1951 Sitten

Ausgleichskasse
des Kantons Wallis
VA/IK-Gruppe
Postfach 287
1951 Sitten

ANMELDUNG EINES NEUEN MITARBEITERS

**Alle neuen Mitarbeiter müssen bei der zuständigen Ausgleichskasse
innert eines Monats nach Stellenantritt angemeldet werden (Art. 136 AHVV)**

Angaben des Arbeitgebers:

Mitgliednummer :
Name des Arbeitgebers :
Adresse des Arbeitgebers :
E-Mail :
Telefon :

Wir melden den Stellenantritt eines(r) neuen Mitarbeiters(in):

Name	Vorname	Versichertennummer	Geburtsdatum	Arbeitsbeginn

Es ist möglich dieses Formular per E-Mail ci-extrait@av.s.v.s.ch zu senden.

Ort und Datum

Unterschrift

N.B. : Wenn eine Person keine AHV-Nummer hat, muss sie das Formular "318.260 – Anmeldung für einen Versicherungsausweis" ausfüllen. Dieses Formular ist auf unserer Internet-Adresse <http://www.av.s.v.s.ch/allemand/formulaire.htm> verfügbar.