

# Lohnmutation

Firma \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

**Lohnänderungen**

Sozialvers.- oder AHV-Nummer	Name/Vorname	Beschäftigungs- grad neu	AHV-Jahreslohn neu in CHF	Gültig ab
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____
_____	_____	_____ %	_____	01. _____

Eine Lohnänderung wird immer zum Monatsbeginn vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift FirmaSwisscanto 1e Sammelstiftung  
Geschäftsstelle  
Postfach  
8152 Glattbrugg  
043 210 19 01  
1e@pfs.ch