Deklarationsformular 2015 der PK Bäcker-Confiseure

Abrechnungsperiode: 1. November 2015 bis 31. Dezember 2015 (2 Monate)

Firma: _____

Kontaktperson: _____

Strasse: _____

Postfach: _____

PLZ/ Ort: _____

Rg.-Nr.: _____

Einsenden an: PK Bäcker-Confiseure
Radgasse 3
Postfach
8021 Zürich

faxen an: 043 366 66 95

e-mailen an: info@pkbc.ch

☐ **Wir beschäftigen folgende Arbeitnehmende, welche dem GAV unterstellt sind:**

Arbeitnehmende:		**Zeitraum November – Dezember 2015**		
AHV-Nummer	**Name/Vorname**	**Anzahl Monate** *(mit Pensum ab 50%)*	**Anzahl Monate** *(mit Pensum bis 50%)*	**Total AN-Beitrag** *(Summe)*
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=
		X CHF 10.-	X CHF 5.-	=

Total AN-Beitrag *(Summe)*

☐ Wir beschäftigen keine Mitarbeitende, welche dem GAV unterstellt sind.

Ort/Datum/Unterschrift: _____