InkassoPool

Postfach 5038
CH-8021 Zürich
www.inkassopool.ch

Tel. 044 295 30 62
Fax 044 295 30 63
info@inkassopool.ch

Decken- und Innenausbausysteme

Geltungsbereich: **ganze Schweiz** (Ausnahme TI, JU, GE, NE, VD, die Bezirke La Sarine, La Broye, La Gruyère, La Veveyse, La Glâne des Kt. Fr, die Bezirke Sierre, Sion, Hérens, St.Maurice, Martigny, Conthey, Entremont, Monthey des Kt. VS, sowie die Bezirke Courtelary, Moutier, La Neuville des Kt. BE. Des weiteren sind die italienischsprachigen Gebiete des Kantons Graubünden ausgenommen.)

Ansätze: **Arbeitnehmer:** **Fr. 0.17 pro Std.** **Arbeitgeber:** **Fr. 25.00 pro Kalendermonat + Fr. 0.17 pro Std.**

Abrechnung vom _____ bis _____

Berufs- und Vollzugskostenbeiträge

Name, Vorname	Sozialversich.-Nr. (resp. AHV-Nr.)	Geb.Datum	Eintritt / Austritt	Anzahl Stunden	Lohnsumme	Beitrag CHF
Arbeitgeberbeitrag	---	---	---	---	---	
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
			Gesamttotal	0.00	0.00	0.00

(Betriebseigene Computerlisten, welche die geforderten Angaben enthalten, werden ebenfalls akzeptiert)

Vollständige Adresse der Firma: _____

Land-PLZ / Ort _____ _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____