InkassoPool

Postfach 5038
CH-8021 Zürich
www.inkassopool.ch

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

Metallgewerbe

Geltungsbereich: **ganze Schweiz** (mit Ausnahme des Kt. BL und der Schlosser-, Metallbau- und Stahlbaugewerbe in den Kt. GE, VD und VS)
Ansätze: **Arbeitnehmer:** **Fr. 0.12 pro Std.** **Arbeitgeber:** **Fr. 0.12 pro Std.**

Abrechnung vom _____ **bis** _____

Berufs- und Vollzugskostenbeiträge

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