



GESCHÄTZTE LOHNSUMME

Mitgliednummer: _____ - _____

Firmenname: _____

Neue jährliche Lohnsumme ab dem _____._____._____

Beitragspflichtiger Lohn AHV/IV/EO	CHF _____
Beitragspflichtiger Lohn Arbeitslosenversicherung/ALV (Jahreseinkommen bis CHF 148'200.- pro Person/Jahr)	CHF _____
Beitragspflichtiger Lohn Solidaritätsbeitrag Arbeitslosenversicherung/ALV (Jahreseinkommen ab CHF 148'201.-)	CHF _____
Beitragspflichtiger Lohn Familienzulagen	CHF _____

Ort und Datum: _____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: