



Pensionskasse
Stadt St.Gallen

Rathaus
9001 St.Gallen
www.pk.stadt.sg.ch

Mutationsmeldung

Formular für Arbeitgeber

1 Mutationsgrund (bitte Zutreffendes markieren; in linker Spalte max. 1 Feld markieren)

☐ Eintritt	☐ Änderung Adresse per _____
☐ Austritt (ab Alter 58: Kündigung durch AG: ☐ ja ☐ nein)	☐ Änderung Zivilstand per _____
☐ Abmeldung (Teilpensionierung / Pensionierung / Tod)	☐ Arbeitsunfähigkeit seit _____ zu _____ %
☐ Änderung Lohndaten	☐ Änderung _____ per _____

2 Versichertendaten (nur bei Eintritt vollständig auszufüllen; die Felder mit *) sind immer zwingend auszufüllen)

Name *): _____	Vorname *): _____
Strasse / Nr.: _____	Adresszusatz: _____
PLZ / Ort: _____	Nationalität: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	Zivilstand: _____ seit: _____
Geburtsdatum*): _____	AHV-Nr.*): _____
Personal-Nr.: _____	voll arbeitsfähig*): ☐ ja ☐ nein
Kostenstelle: _____	Bemerkungen: _____

3 Ehegatte (nur bei Eintritt oder bei Heirat vollständig auszufüllen)

Name (ledig): _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	AHV-Nr.: _____

4 Kinder (nur bei Eintritt oder bei Geburt eines Kindes auszufüllen)

Vorname	Geschlecht	Geb.datum	Vorname	Geschlecht	Geb.datum
_____	☐ m. ☐ w.	_____	_____	☐ m. ☐ w.	_____
_____	☐ m. ☐ w.	_____	_____	☐ m. ☐ w.	_____
_____	☐ m. ☐ w.	_____	_____	☐ m. ☐ w.	_____
_____	☐ m. ☐ w.	_____	_____	☐ m. ☐ w.	_____

5 Eintritt per _____ (bitte alle Felder ausfüllen)

Beschäftigungsgrad in Prozenten: _____ %

Effektiver Bruttojahreslohn: CHF _____

Bisheriger Arbeitgeber: _____

Bisherige Vorgesetzte/n: _____

6 Änderung Lohndaten per _____ (Zutreffendes markieren; Felder 1 od. 2 und 3 oder/und 4 markieren)

☐ Erhöhung ☐ Senkung ☐ des Beschäftigungsgrades und/oder ☐ des Bruttolohnes

Neuer Beschäftigungsgrad in Prozenten: _____ %

Effektiver neuer Bruttojahreslohn: CHF _____

7 Austritt per _____ (bitte entsprechenden Austrittsgrund markieren; max. 1 Feld markieren)

☐ Stellenwechsel	☐ Krankheit	☐ Wegzug ins Ausland
☐ Aufgabe der Erwerbstätigkeit	☐ Senkung des Bruttolohnes unter Eintrittsschwelle	

8 Abmeldung per _____ (bitte entsprechenden Abmeldungsgrund markieren; max. 1 Feld markieren)

☐ Vorzeitige Teilpensionierung _____ %	☐ Ordentliche Pensionierung (Alter 65)
☐ Vorzeitige Pensionierung	☐ Todesfall am _____ (bitte Familienausweis beilegen und Name und Adresse der Hinterbliebenen mitteilen)

Ort, Datum _____ Firmenname / Stempel _____

Kontaktperson / Unterschrift _____

Tel.Nr./e-mail für Rückfragen _____