



**Ausgleichskassen 63 / 69 / 115**  
Murtenstrasse 137a  
3008 Bern

**Absender**

.....  
.....  
.....  
.....

Ausgleichskasse  
Berner Arbeitgeber, Transport, Privatkliniken  
Murtenstrasse 137a  
3008 Bern

**Beitrittserklärung/Ausgleichskassenwechsel auf den 1. Januar 2020**

Wir bitten Sie, den Kassenwechsel per 01. Januar 2020 von der bisherigen Ausgleichskasse zur Verbandsausgleichskasse

Berner Arbeitgeber      Transport      Privatkliniken

zu vollziehen.

Die neue Ausgleichskasse meldet der bisherigen Ausgleichskasse der Übertritt fristgemäss bis spätestens 31. August 2019.

Unsere Firma / Ich bin folgender AHV-Ausgleichskasse angeschlossen:

Für AHV Beiträge:

Für die Familienausgleichskasse:

Bruttojahreslohnsumme:                      CHF:

FAK-Zulagen Bezüge:                      CHF:

Für allfällige Rückfragen lautet die Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift: