



**Von der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde auszufüllen**

**Arbeitsplatzadresse**

Anstellungsdauer von  bis

Organisationseinheit  Organisations-ID

**AHV-Ausweis**

Besitzt die Person bereits einen AHV-Ausweis?  
(Der AHV-Ausweis muss diesem Formular nicht beigelegt werden)

Wurde das Formular "Eintrittsmeldung in den Betrieb" an die Ausgleichskasse Zweigstelle Staatspersonal zugestellt?  ja  nein  
[www.akbern.ch](http://www.akbern.ch) -> Formulare

Wurde das Formular "Anmeldung für einen Versicherungsausweis" an die Ausgleichskasse Zweigstelle Staatspersonal zugestellt?  ja  nein  
[www.akbern.ch](http://www.akbern.ch) -> Formulare

**Bemerkungen / Beilagen**

Ort / Datum

Die Angaben der Mandatstragenden wurden überprüft.

\_\_\_\_\_  
**Stempel/Unterschrift der KESB**