



Änderung Dienstnehmer

Firma _____

Dienstnehmer

Familienname: _____

Vorname: _____

Versicherungsnummer: _____

Änderung ab

Datum: _____

monatlicher Bruttobezug neu: _____

monatlicher Sachbezug neu: _____

Stunden pro Woche neu: _____

Tage pro Woche neu: _____

sonstige Änderung: _____