

Telefon 031 321 66 99
 personalvorsorgekasse@bern.ch
 www.pvkbern.ch

Personalvorsorgekasse der Stadt Bern
 Laupenstrasse 10
 Postfach
 3001 Bern

Eintrittsmeldung / Mutationsmeldung

Eintritt Stellenantritt / Datum _____ Eintritt in die PVK / Datum _____
 (Mutationen siehe unten):

Name M F _____ Vorname _____
 Adresse _____ PZL / Ort _____
 Pers.-Nr. / AHV-Nr. _____ / 756. _____ Geburtsdatum _____
 Zivilstand _____ Zivilstand seit _____
 Arbeitgeber/in oder Direktion _____
 Stellenbezeichnung _____

Mutationsgrund Mutation gültig ab _____
Personendaten: Änderung Stammdaten (Name, Adresse usw.) → siehe Abschnitt oben
Lohndaten / BG: Beschäftigungsgrad (BG) bisher _____ % Beschäftigungsgrad (BG) neu _____ %
 Lohn BG bisher CHF _____ Lohn BG neu CHF _____
Arbeitsunterbruch: siehe separates Formular «Unbezahlter Urlaub»
Austritt/Pensionierung: Austritt * / Datum _____ Pensionierung * / Datum _____
 * Bitte von der versicherten Person das hierfür vorgesehene Formular ausfüllen und an die PVK
 zustellen zu lassen

Personalien Partner/in

Name _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Personalien Kinder

Name Vorname _____ Geburtsdatum _____
 Name Vorname _____ Geburtsdatum _____
 Name Vorname _____ Geburtsdatum _____

Bemerkungen

Sachbearbeiter/in _____

Telefon-Nr. für Rückfragen _____