

per Mail an: info@remling.gmbh

Remling GmbH Gassenwiese 18 97225 Zellingen

Arbeitszeit/Beitragsveränderung eines Mitarbeiters

Hiermit teilen wir mit, dass der/die Mitarbeiter/ir	1
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Versicherungsnummer	
Anschrift	
Ab dem die Wochenarbeitsz	zeit von auf Stunden erhöht / reduziert hat.
Somit ergibt sich ein neuer Beitrag von,_	€ monatlich / jährlich.
Firma	
Ort, Datum	Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers