

Familienausgleichskasse
Zürcher Arbeitgeber
Postfach
8050 Zürich

Mutationsmeldung für Familienzulagenberechtigte Arbeitnehmende

Bei meiner/unserer Firma ist/sind folgende Anspruchsberechtigte ein- resp. ausgetreten:

Name, Vorname	AHV-Nummer	Eintritt	Austritt
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Bemerkungen

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

Abrechnungs-Nummer

Stempel und Unterschrift des
Arbeitgebers

Datum