

**BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS
IN BEZUG AUF DIE VON EINEM EHEMALIGEN ANGESTELLTEN
GETROFFENE ENTSCHEIDUNG ÜBER DIE ZUWEISUNG DER ABFERTIGUNG**

Der/Die Unterfertigte _____
geboren in _____ am _____
Steuernummer _____
gesetzlicher Vertreter des Betriebs _____ ,
Steuernr./Mwst.-Nr.: _____ .

BESTÄTIGT

dass Herr/Frau _____
geboren in _____ am _____ ,
Steuernummer _____
angestellt bis zum _____

die eigene Abfertigung zu _____ % in eine Zusatzrentenform einbezahlt hat.

die eigene Abfertigung im Betrieb im Sinne des Art. 2120 ZGB belassen hat.

Datum _____

Stempel und Unterschrift des Betriebs
