

Tel. 0471 946 523/525/551

FAX 0471 946 594

[pensionsfonds@raiffeisen.it](mailto:pensionsfonds@raiffeisen.it)

An die

**Raiffeisen Landesbank Südtirol AG**

Laurinstraße, 1

39100 BOZEN

## ANSUCHEN UM ÄNDERUNG DER FIRMENDATEN mit Übertragung der Mitarbeiter

Der/Die Unterfertigte \_\_\_\_\_ in der Funktion als  
*Nachname/Vorname*

**Ermächtigter Firmenvertreter**

**Externer Lohnberater**

**beantragt die Änderung der Daten des Arbeitgebers wegen**

**Änderung** der Firmenbezeichnung    Gesellschaftsform    MWST-Nummer  
**Fusion**

**Abtretung** eines Betriebszweiges

mit **Wirkung** ab \_\_\_\_\_

### **Alte Arbeitgeberdaten**

Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Rechtssitz \_\_\_\_\_

MwSt.-Nr. \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_

### **Neue Arbeitgeberdaten**

Firmenbezeichnung \_\_\_\_\_

Rechtssitz \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

MwSt.-Nr. \_\_\_\_\_ Steuernummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Arbeitssitz (falls verschieden) \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

### **Lohnberater/Verband** (welcher die Daten dem Fonds übermittelt)

Bezeichnung \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

**Gleichzeitig bestätigt die Firma die Übernahme folgender Beitrittsarten für MA:**

*Individueller Beitritt* – Paf Einzahlung der Abfertigung (mit eventuellem Arbeitnehmerbeitrag)

*Kollektiver Beitritt* - auf der Grundlage eines Kollektivabkommens (Kollektivvertrag, individuelles Mehrfachabkommen) – **muss erneuert und diesem Antrag beigelegt werden**

**Folgende Mitarbeiter werden vom neuen Arbeitgeber übernommen:**

<b>Arbeitnehmer</b> Nachname/Vorname	<b>Beitrittsart</b>	<b>Arbeitgeberanteil</b>	<b>Arbeitnehmeranteil</b>	<b>Abfertigungsanteil</b>
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%
	Paf Kollektiv	%	%	%

**Anlage: neues Betriebsabkommen**

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift