

## Abgangsmeldung Familienzulagen

### Arbeitgeber

Firmenname

Abrechnungs-Nummer (Abr-Nr.)

### Zulagenberechtigte/r

Familienname und Vorname

AHV-Nummer

Austritt per

Familienname und Vorname

AHV-Nummer

Austritt per

Familienname und Vorname

AHV-Nummer

Austritt per

### Bestätigung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Für die Zustellung per Post verwenden Sie bitte dieses Adressblatt (für rechts- oder linksseitige Fenstercouverts).

Ostschweizerische Ausgleichskasse  
für Handel und Industrie  
Abteilung Beiträge / FAK  
Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen

Ostschweizerische Ausgleichskasse  
für Handel und Industrie  
Abteilung Beiträge / FAK  
Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen