



GIMAFONDS

Berufsbeitrag des Maler- und Gipsergewerbes
Postfach 5038 8021 Zürich

Firmennummer: _____

Strassburgstrasse 11
8004 Zürich
Telefon 044 295 30 60
Telefax 044 295 30 63
PC 80-14441-7

Briefadresse:
Postfach 5038
8021 Zürich

Name & Adresse

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

PLZ / Ort

Abrechnung des Arbeitgeberbeitrages _____ – _____

Vollzug

(gem. AVE vom 19.09.2016)

- Grundbeitrag 01.04.2020 – 30.09.2020 Fr. _____
 - _____ * Mt. à Fr. 5.00 Fr. _____
- * Pro Kalendermonat und Arbeitnehmer (ohne Lernende)
(Übertrag „Total Monate“ aus Abrechnung über die von Arbeitnehmern abgezogenen Beiträge)

Weiterbildung

(gem. AVE vom 23.10.2001, 14.01.2005, 19.09.2007 und 06.12.2012)

- Grundbeitrag 01.04.2020 – 30.09.2020 Fr. _____

Total Überweisung

Fr. _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Abrechnungstermin: 31. Oktober / Zahlungstermin: 30. November

Bitte obiges Formular ausfüllen, speichern, **ausdrucken**, **unterschreiben** und an uns per Post, E-Mail (info@gimafonds.ch) oder Fax (044 295 30 63) senden.