GIMAFONDS
Berufsbeitrag des Maler- und Gipsergewerbes

Firmennummer: ______________________

Postfach
8021 Zürich
Tel. 044 295 30 60
Fax. 044 295 30 63

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

Name & Adresse ______________________

____

____

____

PLZ / Ort ______ ______________________

ARBEITNEHMER ABRECHNUNG 01.04.2024 – 30.09.2024

Über die abgezogenen Arbeitnehmer Vollzugs- und Weiterbildungsbeiträge
gemäss AVE vom 23.10.2001, 06.12.2012, 07.08.2017 und 22.09.2022 resp. 06.09.2022

Name, Vorname	m/w	Eintritt	Austritt	Jahrgang	Monate Lernende (à 14.--)	Monate AN* (à 24.--)	Pensum (in %)	Abgezogene Beiträge (in CHF)
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
							100	0.00
* Arbeitnehmende				TOTAL	0	0		0.00

Abrechnungstermin: 31. Oktober / Zahlungstermin: 30. November

Datum: ______________ Stempel & Unterschrift: ______________________

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