

## 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).

Ausgleichskasse  
Gewerbe St. Gallen Abteilung  
Beiträge / FAK Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen

Ausgleichskasse  
Gewerbe St. Gallen  
Abteilung Beiträge / FAK  
Geltenwilenstrasse 16  
Postfach  
9001 St. Gallen