Unterstützungskasse der Bayerischen Steine- und Erden-Industrie e.V.

Bavariaring 23, 80336 München, Tel. 089 / 54 43 30 -0, Fax 089 / 54 43 30 -19

UK

Beitragsmeldung für Monat _____/_____ in Euro Firmen-Nr. _____
Die tarifliche Altersvorsorge der Bayerischen Steine- und Erden-Industrie

Sozialvers.-Nr.	Name und Vorname	Monatsbeitrag	Änderungsgrund 1 = Beginn Unterbrechung 2 = Austritt 3 = Wiedereintritt	Datum der Änderung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

per Fax an: 089 / 54 43 30 - 19