

**Ausgleichskasse
IV-Stelle
Obwalden**

Genauere Firmenadresse:

- Abrechnungsnummer (xxx.xxx)

Lohnbescheinigung 2017

- Beachten Sie die **Anleitung** zum Ausfüllen der Lohnbescheinigung 2017.

Reichen Sie die Lohnbescheinigung vollständig ausgefüllt und unterzeichnet der Ausgleichskasse Obwalden ein. Für die Mitarbeit danken wir Ihnen.

Kontaktperson

Telefonnummer

- Es handelt sich um einen Landwirtschaftsbetrieb. Bitte beachten Sie in der Anleitung die Punkte 2, 7 und 9.
- Es wurden keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt. Bitte bestätigen Sie dies mit Ihrer Unterschrift auf Seite 2.

**Bitte ausgefüllt
zurücksenden an:**

Ausgleichskasse Obwalden
Postfach
6061 Sarnen

Rückzahlungsadresse

Falls Ihre Kontoverbindung neu ist oder geändert hat:
Auf welches Bank- oder Postkonto können wir Ihnen
ein allfälliges Guthaben überweisen?

Kontonummer IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x)

Anschluss an berufliche Vorsorge (BVG)

Ihre Vorsorgeeinrichtung

- Sie haben im Jahr 2017 Ihre BVG-Vorsorgeeinrichtung gewechselt oder Sie unterstehen neu der Anschlusspflicht.

Name der Vorsorgeeinrichtung

seit (Datum)

Aus folgenden Gründen besteht für Ihr Unternehmen keine BVG-Anschlusspflicht:

Bemerkungen
