



Austrittsmeldung des Arbeitgebers und Arbeitnehmers

Arbeitgeber: _____

Name des Ausländers: _____ Vorname des Ausländers: _____

Austrittsdatum Arbeitsstelle: _____ (Jeder Austritt oder Stellenwechsel ist der Gemeinde zu melden!!)

Neuer Arbeitgeber CH: _____ Neuer Arbeitsort CH: _____

☛ Wegzugsdatum: _____

Inhaber einer B/B-EU oder C/C-EU müssen ausserdem noch persönlich an den Schalter kommen!

Wegzug innerhalb der Schweiz: Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

oder

Wegzug ins Ausland Adresse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Land: _____

Die Person bleibt weiterhin in der Schweiz (bitte zutreffendes ankreuzen):
(die Krankenkasse darf auf keinen Fall gekündigt werden!!)

☛ Der Ausländische Arbeitnehmer bleibt zur Stellensuche in der Schweiz: **ja** **nein**

☛ Der Ausländische Arbeitnehmer bleibt als Tourist in der Schweiz: **ja** **nein**

☛ Der Ausländische Arbeitnehmer bleibt zur medizinischen Behandlung
weiterhin in der Schweiz (Krankenhaus oder Psychiatrie): **ja** **nein**

ACHTUNG! Die Krankenkasse darf erst beim definitiven Wegzug ins Ausland gekündigt werden!

Arbeitgeber:

Ausländischer Arbeitnehmer:

Ort und Datum: _____

Ort und Datum: _____

Stempel/Unterschrift: _____

Unterschrift: _____