



Evangelische Alterssiedlung Masans
Cadonastrasse 73
Buchhaltung
7000 Chur

Damit wir die Auszahlung der Zulagen bearbeiten können, bitten wir Sie, folgendes Formular auszufüllen und uns zuzustellen.

Antrag auf Nachzahlung der Nacht und Wochenendzulagen für die Jahre 2004 – 2009

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Bank: _____

IBAN Nr.: _____

Post PC-Konto: _____

Anstellungsdauer vom _____ bis _____

Funktion: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir bitten Sie uns zusätzliche eine Kopie des Arbeitszeugnisses beizulegen.