

## ANSUCHEN UM EINSCHREIBUNG/ÄNDERUNG VON DATEN DER GESELLSCHAFT/KÖRPERSCHAFT

(Arbeitgeber)

Dieses Formular ist an folgende Anschrift zu senden bzw. einzureichen bei:  
**Rentenfonds Laborfonds z. Hd. Verwaltungsservice Pensplan Centrum AG**  
in der Mustergasse 11/13 – 39100 Bozen **oder** in der Via Gazzoletti 2 – 38122 Trient.  
Andernfalls per Fax an die Nr. 0471 317666 oder per E-Mail: [info@laborfonds.it](mailto:info@laborfonds.it)

Die Gesellschaft/Körperschaft	<input type="text"/>		
mit Sitz in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		PLZ	<input type="text"/>
Str.	<input type="text"/>		Nr. <input type="text"/>
MwSt-Nr.	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		Handy	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
mit (eventuellem) Arbeitssitz in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		PLZ	<input type="text"/>
Str.	<input type="text"/>		Nr. <input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		Handy	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Bezugsperson für Laborfonds	<input type="text"/>		
Kollektivvertrag/ Kollektiv- bzw. Sammelabkommen (Bereich/Kategorie)	<input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Öffentlich <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Privat <sup>1</sup>		
Postanschrift	<input type="text"/>		
Str.	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
		PLZ	<input type="text"/>

Der Rentenfonds Laborfonds wird **ermächtigt**, die meldeamtlichen Daten des folgenden  
Arbeitsrechtsberaters/Verbandes einzugeben (falls dies nicht schon durch die Gesellschaft/Körperschaft  
geschehen ist):

Bezeichnung und Gesellschaftsform	<input type="text"/>		
Ort	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
		PLZ	<input type="text"/>
Str.	<input type="text"/>		Nr. <input type="text"/>
MwSt-Nr.	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		E-mail	<input type="text"/>
Bezugsperson für Laborfonds	<input type="text"/>		

und ihn mit der Gesellschaft/Körperschaft zu verbinden (falls dies nicht schon durch die  
Gesellschaft/Körperschaft geschehen ist)<sup>2</sup>.

Derselbe Arbeitsrechtsberater/Verband wird auch mit der neuen Gesellschaft (in Falle von Fusion, Änderung  
der MwSt.-Nummer, Abtretung Personal/Gesellschaftszweig) verbunden.

<sup>1</sup> in Bezug auf die Zusatzrente.

<sup>2</sup> Falls der Arbeitgeber nicht mit dem Arbeitsrechtsberater/Verband verbunden ist, kann dieser nicht die Beitrittsformulare für die  
Arbeitnehmer des Unternehmens ausdrucken.

**beantragt**

- die Aufnahme in die Datenbank von Laborfonds** (bitte Dokument zum Nachweis der Daten beifügen, z. B. Kopie des Handelsregisterauszugs oder der Zuweisung der Steuernummer)

**oder teilt Folgendes mit**

- die neue Bezeichnung**
- die neue Rechtsform**
- die neue Mehrwertsteuernummer ab**    (bitte Dokument zum Nachweis der Daten, z.B. Kopie des Handelregisterauszugs oder der Zuweisung der Steuernummer und Liste der Arbeitnehmer mit Angabe der Steuernummer beifügen)

Gesellschaft/Körperschaft	<input type="text"/>				
mit Sitz in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Str.	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>		
MwSt-Nr.	<input type="text"/>	Steuernummer	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>				
mit (eventuellem) Arbeitssitz in	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Str.	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>				
Bezugsperson für Laborfonds	<input type="text"/>				
angewandter Kollektivvertrag/angewandtes Kollektiv- bzw. Sammelabkommen (Bereich/Kategorie)	<input type="text"/>				
				<input type="checkbox"/> Öffentlich <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Privat <sup>3</sup>

<sup>3</sup> in Bezug auf die Zusatzrente





