



Adresse: Pensionskasse Musik und Bildung
Marktgasse 5
4051 Basel

**Änderung des versicherten Verdienstes /
Änderung des Vorsorgeplanes**

Name und Adresse der versicherten Person:

AHV-Nummer:

Versicherter Jahresverdienst bisher: CHF _____

Änderung auf: CHF _____ für das Jahr _____

Vorsorgeplan bisher: SE1 SE2 SE3

Änderung des Vorsorgeplans auf den Plan: SE1 SE2 SE3

_____, den _____

(Unterschrift)