

# FAX - AVISOANMELDUNG

An: ELDA Call-Center

Von:

Telefon: 05 78 07 - 60

Telefon:

Fax: 05 78 07 - 61

Fax:

Datum:

<b>Dienstgeber Daten</b>		
Dienstgeber:		
Dienstgeber-Kontonummer:	GKK Salzburg	

<b>Dienstnehmer Daten</b>	
Familienname:	
Vorname:	
Versicherungsnummer:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Anmeldedatum:	
Beschäftigungsort:	

## HINWEIS

- Sie sind verpflichtet, innerhalb von sieben Tagen ab Beginn der Beschäftigung eine Vollanmeldung zu erstatten.
- Bitte diese Avisoanmeldung auch an Saller & Saller Fax 06462/2741-40 weiterleiten!
- Arbeitserlaubnis für Ausländer kontrollieren!
- Bitte Faxprotokoll aufbewahren!