

Postadresse: AHV-IV-FAK
GERBERWEG 2, 9490 VADUZ
Telefon: +423/238 16 16
Fax: +423/238 16 00
Internet: www.ahv.li
E-Mail: ahv@ahv.li



LIECHTENSTEINISCHE ALTERS-
UND HINTERLASSENENVERSICHERUNG
INVALIDENVERSICHERUNG
FAMILIENAUSGLEICHSKASSE

Abmeldung Familienzulagen

Abrechnungs-Nr.:

Firmenname und Adresse:

Telefon / E-Mail:

Bezüger der Familienzulagen:

AHV-Nummer (Wenn keine AHV-Nr. unbedingt Geburtsdatum angeben!)	Datum des Austritts	Name und Vorname	Wohnort

Diese Abmeldung bezieht sich nur auf die Auszahlung der Familienzulagen und nicht auf die Abmeldung bei der AHV.

Ort und Datum: _____

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Wegleitung für das Ausfüllen des Formulars

1. Wer muss das Formular ausfüllen?

Alle in Liechtenstein ansässigen Betriebe und Arbeitgeber, die Familienzulagen beziehen und an die Arbeitnehmer weiterleiten.

2. Wann ist eine Meldung zu erstatten?

Sobald eine Person den Betrieb verlässt, ist unverzüglich dieses Formular per Post, Fax oder E-Mail an die Familienausgleichskasse zu senden.

In folgenden Situationen ist eine gesonderte Meldung an die FAK erforderlich:

- bei einem Eintritt eines Arbeitnehmers ist das Formular für die Anmeldung der Familienzulagen auszufüllen
- bei einem Zuständigkeitswechsel (z.B. wenn der andere Elternteil im Wohnstaat eine Beschäftigung aufnimmt).

3. Formulare

Falls Sie weitere Abmeldeformulare benötigen, ersuchen wir Sie, dieses selbst zu kopieren. Sollte das nicht möglich sein, können Sie weitere Formulare bei uns anfordern. Dieses Formular kann auch im Internet auf unserer Homepage unter www.ahv.li (Online-Schalter – Formulare – FAK (Familienausgleichskasse) – Abmeldeformular) heruntergeladen werden.

4. Einreichung des Abmeldeformulars

Die genaue Anschrift lautet: Liechtensteinische AHV-IV-FAK
Gerberweg 2
9490 Vaduz

Telefon: +423 / 238 16 16

Telefax: +423 / 238 16 00

E-Mail: ahv@ahv.li

Vaduz, im März 2016