



AUSGLEICHSKASSE DES KANTONS BERN
CAISSE DE COMPENSATION DU CANTON DE BERNE

Antrag für einen Auszug aus den individuellen Konten (IK)

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die im laufenden Jahr erzielten Einkommen noch nicht eingetragen sind.

Personalien der versicherten Person:

AHV-Versichertennummer:

.....

Name und Vorname:

.....

Adresse:

.....

PLZ / Ort:

.....

Telefonnummer:

.....

Geburtsdatum:

.....

Bemerkungen:

.....

.....

.....

Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

.....

Dieser Antrag kann via AHV-Zweigstelle Ihres Wohnorts oder direkt bei der Ausgleichskasse des Kantons Bern, Chutzenstrasse 10, 3007 Bern, eingereicht werden.