

Bitte ausgefüllt  
zurücksenden an:

Ausgleichskasse und IV-Stelle Appenzell Innerrhoden  
Poststrasse 9  
Postfach 62  
9050 Appenzell

Abrechnungs-Nr.:

### Lohndeklaration 2021% Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2021.  
Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen  
die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite**.

#### Lohnauszahlung

- Wir haben im Jahr 2021 beitragspflichtige Löhne  
ausbezahlt.
- Wir haben im Jahr 2021 keine beitragspflichtigen  
Löhne ausbezahlt.

#### Kontaktperson bei Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Bemerkungen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Berufliche Vorsorge (BVG)

Wir sind bei folgender Gesellschaft versichert:

\_\_\_\_\_  
Name der Vorsorgeeinrichtung

- Für unser Unternehmen besteht keine BVG-  
Anschlusspflicht

\_\_\_\_\_  
Begründung

- Wir haben im Jahr 2021 unsere BVG-Vorsorge-  
einrichtung gewechselt oder wir unterstehen neu  
der Anschlusspflicht. Eine **Kopie der Police** liegt bei.

\_\_\_\_\_  
Name der Vorsorgeeinrichtung

\_\_\_\_\_  
Seit (Datum)

#### Unfallversicherung (UVG)

Wir haben die obligatorische Unfallversicherung bei  
folgender Gesellschaft abgeschlossen:

\_\_\_\_\_  
Name der Unfallversicherung

Bitte wenden

