

FORDERUNGSANMELDUNG ARBEITNEHMER
gegenüber der SkyWork Airlines AG in Liquidation

Konkurseröffnung: 6. September 2018

Personalien:

Name: _____ Vorname _____
 Geburtsdatum: _____ Sozialversicherungs-Nr. _____
 Zivilstand: _____
 Adresse: _____
 PLZ _____ Ort _____ Land _____
 Tel.-Nr.: _____
 E-Mail: _____
 Bank-Konto: _____

Angaben zum Arbeitsverhältnis:

Abteilung / Funktion: _____ / _____
 Datum Kündigung: _____
 Kündigung durch Arbeitgeber: _____
 Ende Kündigungsfrist: _____
 Freistellung ab: _____
 Quellensteuerpflichtig (ja/nein): _____

Forderungen:

Lohnforderungen und monatliche Entschädigungen:

Bruttolohn CHF _____ Funktionszulage CHF _____ Schichtzulage CHF _____

| Forderungen in CHF (Bruttobeträge) | Aug 2018 | Sept 2018 | Okt 2018 | Nov 2018 | Dez 2018 | Total |
|------------------------------------|----------|-----------|----------|----------|----------|-------|
| Monatslohn | | | | | | |
| Stundenlohn | | | | | | |
| Bordverkaufsprovision | | | | | | |
| Pikettentschädigung IT | | | | | | |
| Spesen (gemäss Belegen) | | | | | | |
| Andere Entschädigungen | | | | | | |

Weitere Forderungen:

- Ferienguthaben (offener Ferienanspruch per Ende Kündigungsfrist):
Anzahl Tage: _____ à CHF _____ / Tag Total CHF _____
- Überstunden:
Anzahl Stunden: _____ à CHF _____ / Stunde Total CHF _____
- OFF-Tage:
Anzahl Tage: _____ à CHF _____ / Tag Total CHF _____
- Übrige Forderungen:
Art _____ Betrag CHF _____
Art _____ Betrag CHF _____
- Stock Cabin Crew (wird von der Forderung in Abzug gebracht)
CHF _____ EUR _____ (Umrechnung EUR zu CHF 1.15)

Total aller Forderung zusammen **CHF** _____

Angaben zu Versicherungsleistungen/Ersatzeinkommen:

- Bei Arbeitslosenkasse angemeldet: Ja, Datum _____ Nein
Name Arbeitslosenkasse: _____
- Insolvenzentschädigung beantragt: Ja, Datum _____ Nein
- Neue Stelle angetreten: Ja, Datum _____ Nein

Verdienst aus einem neuen Arbeitsverhältnis (brutto pro Monat bis Ende des Arbeitsverhältnisses)

| Sept 2018 | Okt 2018 | Nov 2018 | Dez 2018 | Total |
|-----------|----------|----------|----------|-------|
| | | | | |

Bemerkungen:

Beilagen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Forderungsanmeldung ist bis spätestens **22. Oktober 2018**
(Datum des Poststempels einer schweizerischen Poststelle) einzureichen an:

Konkursamt Bern-Mittelland, Dienststelle Mittelland, Poststrasse 25, 3071 Ostermundigen