

Unternehmen

---

## Wahlprotokoll der Verwaltungskommission (VWK)

### Mitglieder für die Amtsdauer von 4 Jahren

Die Vorsorgekommission muss immer paritätisch besetzt sein (gleiche Anzahl Arbeitnehmervertreter wie Arbeitgebervertreter).

**Amtsdauer**

vom

bis

---

Die **Arbeitnehmer** haben folgende **versicherten Personen** als Vertreter gewählt:

---

Name

Vorname

Unterschrift

---

Name

Vorname

Unterschrift

---

Name

Vorname

Unterschrift

Der **Arbeitgeber** hat folgende **Personen** als Vertreter gewählt:

---

Name

Vorname

Unterschrift

---

Name

Vorname

Unterschrift

---

Name

Vorname

Unterschrift

---

Datum

Stempel und Unterschrift Unternehmen

### Präsidium

Die Verwaltungskommission hat folgende Person zum Vorsitzenden für die eingangs erwähnte Amtsdauer gewählt:

---

Name

Vorname

Unterschrift

---

Datum

Für die Verwaltungskommission