

Wahlprotokoll der Vorsorgekommission

Unternehmen

Mitglieder für die Amtsdauer von 3 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 Vorsorgekommission hat folgende Person zum Vorsitzenden für die eingangs erwähnte Amtsdauer gewählt:

Name _____ Vorname _____ Unterschrift _____

Datum _____ Unterschrift je Arbeitnehmer- und je Arbeitgeber/in _____