

Wahlprotokoll der Verwaltungskommission

Unternehmen _____

Mitglieder für die Amtsdauer von 4 Jahren

Die Verwaltungskommission wird aus gleich vielen Vertretern der Arbeitgeber und Arbeitnehmer gebildet.

Amtsdauer vom _____ bis _____

Arbeitnehmersvertreter

Die **Arbeitnehmer** haben folgende versicherte(n) **Personen** als Vertreter gewählt:

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Arbeitgebervertreter

Der **Arbeitgeber** hat folgende **Person(en)** als Vertreter gewählt:

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Name Vorname Unterschrift Vorsitzende/r

Verwaltungskommission

Die Mitglieder der Verwaltungskommission wurden gemäss den Bestimmungen des Vorsorgereglements Art. 73 – 74 gewählt. Diese Personen bestätigen mit ihrer Unterschrift (oben), die Annahme der Wahl als Vertreter/in in die Verwaltungskommission. Die Verwaltungskommission hat die oben erwähnte Person zum Vorsitzenden für die Amtsdauer gewählt. Der Arbeitgeber bestätigt, dass die Wahl ordnungsgemäss erfolgt ist.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers