

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 _____

Arbeitnehmervertreter

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