

Wahlprotokoll für die Vorsorgekommission

Arbeitgeber		Vertrags-Nr.	
PLZ, Ort			

Arbeitnehmendenvertreter*

Das Personal der Firma hat		in der Versammlung vom	
		aufgrund einer Urnenwahl	

folgende / n Arbeitnehmer / in gewählt:

1.	Name		Vorname	
	Strasse		PLZ, Ort	
	Geb. Datum		Unterschrift	

2.	Name		Vorname	
	Strasse		PLZ, Ort	
	Geb. Datum		Unterschrift	

3.	Name		Vorname	
	Strasse		PLZ, Ort	
	Geb. Datum		Unterschrift	

Arbeitnehmendenvertreter*

Der Arbeitgeber hat folgende Personen als Arbeitgebervertreter bestimmt:

1.	Name		Vorname	
	Strasse		PLZ, Ort	
	Geb. Datum		Unterschrift	

2.	Name		Vorname	
	Strasse		PLZ, Ort	
	Geb. Datum		Unterschrift	

3.	Name		Vorname	
	Strasse		PLZ, Ort	
	Geb. Datum		Unterschrift	

* Es muss mindestens je ein Vertreter genannt werden.

Die Anzahl von Arbeitnehmer- und Arbeitgebervertretern muss zwingend gleich sein.

Mit der Annahme der Wahl stimmt die Vorsorgekommission den aktuellen Reglementen zu, welche eingesehen werden können auf: tellico.ch