

Wahlprotokoll der Personalvorsorgekommission

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen. Vollständig ausgefüllte Formulare ersparen Ihnen und uns zusätzliche Umtriebe.

1. Mitgliedfirma

Mitgliedfirma

Mitglied-Nr.

Wahl per

2. Die Mitgliedfirma hat folgende Person(en) als Arbeitgebervertreter bestimmt:

Name

Vorname

Unterschrift

Privatadresse

Name

Vorname

Unterschrift

Privatadresse

Name

Vorname

Unterschrift

Privatadresse

3. Die Arbeitnehmer haben folgende versicherte Person(en) als Arbeitnehmervertreter bestimmt:

Name

Vorname

Unterschrift

Privatadresse

Name

Vorname

Unterschrift

Privatadresse

Name

Vorname

Unterschrift

Privatadresse

4. Als Vorsitzender wurde gewählt:

Name

Vorname

Unterschrift

Privatadresse

Die Mitglieder der Personalvorsorgekommission wurden gemäss den Bestimmungen des Kassenreglementes bzw. Merkblatts gewählt.

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift der Mitgliedfirma



► Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet an die Asga, Postfach, 9001 St.Gallen.