

Anhang für die Anschlussvereinbarung/Wahlprotokoll

Arbeitgeber Ort/Kanton

Firmen-Nr. Gültig ab

Die Vorsorgekommission der Firma

mit Firmen-Nr. hat an ihrer Sitzung vom

folgende Wahlen vorgenommen:

Wahlen in Kraft per

Die Vorsorgekommission Ort/Datum

Die Arbeitgebervertretung

Name

Vorname Unterschrift

Stv. Arbeitgebervertretung (fakultativ)

Name

Vorname Unterschrift

Die Arbeitnehmervertretung

Name

Vorname Unterschrift

Stv. Arbeitnehmervertretung (fakultativ)

Name

Vorname Unterschrift