Pensionskasse
Stadt St.Gallen

# Formular “Wahlvorschlag“

**Vorsorgewerk Gautschi - Pensionskasse Stadt St. Gallen – Delegierte / Delegierter der Arbeitnehmenden in der Vorsorgekommission**

**1. Angaben zur Kandidatin / zum Kandidaten**

| | | |
|---|---|---|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum |
| Wohnadresse | | |
| Beruf | Arbeitgeber | |
| Tel. P | Tel. G | E-Mail: |

**2. Unterzeichnerinnen / Unterzeichner**

Der Kandidat / die Kandidatin wird von folgenden Wahlberechtigten unterstützt (nur Versicherte Pensionskasse Stadt St. Gallen):

| Nr. | Familienname, Vorname | Geb.dat. | Arbeitgeber | Unterschrift |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

**3. Beilagen**

Dem Vorschlag ist ein unterzeichneter Lebenslauf der Kandidatin / des Kandidaten beizulegen (max. zwei A4 Seiten) und ein Strafregister- und Betreibungsregisterauszug (nicht älter als 3 Monate) beizulegen.

**Bitte wenden!**

**4. Erklärung der Kandidatin / des Kandidaten**

Mit der Einreichung dieser Bewerbung erkläre ich:

a) Ich bestätige, von den inhaltlichen Anforderungen gemäss Ziff. 1 des Anforderungsprofils für Mitglieder der Vorsorgekommission der Pensionskasse Stadt St. Gallen Ich bestätige, dass aufgrund meiner persönlichen und geschäftlichen Verhältnisse kein Interessenkonflikt mit der angestrebten Tätigkeit als Mitglied der Vorsorgekommission der Pensionskasse Stadt St. Gallen besteht.

b) Ich bin bereit und in der Lage, den für ein Mitglied der Vorsorgekommission erforderlichen zeitlichen Aufwand gemäss Ziff. 2 des Anforderungsprofils zu erbringen.

c) Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass kein Gerichts-und Verwaltungsverfahren gegen mich hängig ist.

Ort, Datum Unterschrift Kandidatin / Kandidat