

## Formular "Wahlvorschlag"

### Pensionskasse Stadt St. Gallen – Vertreterin / Vertreter der Arbeitgeber in die Vorsorgekommission

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

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

#### Vorgeschlagen zur Wahl als Vertreterin / Vertreter Arbeitgeber

- Wahlkreis 1 „Stadt St. Gallen“  
 Wahlkreis 2 „angeschlossene Arbeitgeber“

#### Mitglied eines Verbandes des städtischen Personals

- Nein  
 Ja, Name des Verbandes \_\_\_\_\_

#### 2. Beilagen

Dem Vorschlag ist ein unterzeichneter Lebenslauf der Kandidatin / des Kandidaten beizulegen (max. zwei A4 Seiten).

#### 3. Erklärung der Kandidatin / des Kandidaten

Mit der Einreichung dieser Bewerbung erkläre ich:

- Ich bestätige von den inhaltlichen Anforderungen gemäss Ziff. 1 des Anforderungsprofils für Mitglieder der Vorsorgekommission der Pensionskasse Stadt St. Gallen und von den Aufgaben des obersten Organes der Pensionskasse nach BVG Kenntnis genommen zu haben.
- 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.
- Ich bin bereit und in der Lage den für ein Mitglied der Vorsorgekommission erforderlichen zeitlichen Aufwand gemäss Ziff. 2 des Anforderungsprofils zu erbringen.
- Ich bin bereit dem Wahlgremium auf Verlangen einen aktuellen Strafregisterauszug und einen aktuellen Auszug aus dem Betreibungsregister zu erbringen.
- Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass kein Gerichts- und Verwaltungsverfahren gegen mich hängig ist.

Ort, Datum

Unterschrift Kandidatin / Kandidat

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift **Arbeitgeber**