

## Wahl der Delegiertenversammlung

**06.11.2024**

### Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I

Listenbezeichnung

### Kandidierende

Bitte alle Felder vollständig digital ausfüllen.

Name, Vorname	Sprache	Geburtsdatum	Arbeitgeber (Dienststelle) und Vorsorgewerk	Beruf und Funktion	Telefonnummer	E-Mailadresse
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Kandidierende**

Bitte alle Felder vollständig digital ausfüllen.

Name, Vorname	Sprache	Geburtsdatum	Arbeitgeber (Dienststelle) und Vorsorgewerk	Beruf und Funktion	Telefonnummer	E-Mailadresse
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Kandidierende**

Bitte alle Felder vollständig digital ausfüllen.

Name, Vorname	Sprache	Geburtsdatum	Arbeitgeber (Dienststelle) und Vorsorgewerk	Beruf und Funktion	Telefonnummer	E-Mailadresse
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Kandidierende**

Bitte alle Felder vollständig digital ausfüllen.

Name, Vorname	Sprache	Geburtsdatum	Arbeitgeber (Dienststelle) und Vorsorgewerk	Beruf und Funktion	Telefonnummer	E-Mailadresse
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Kandidierende**

Bitte alle Felder vollständig digital ausfüllen.

Name, Vorname	Sprache	Geburtsdatum	Arbeitgeber (Dienststelle) und Vorsorgewerk	Beruf und Funktion	Telefonnummer	E-Mailadresse
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						
61.						

## Bestätigung der Wahlberechtigten

Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I

Listenbezeichnung

### Erstunterzeichnende

Als Erstunterzeichnende sind Sie die Ansprechperson für das Wahlbüro von PUBLICA.

Nr.	Name, Vorname	Jahrgang	Arbeitgeber und Vorsorgewerk	Telefonnummer / E-Mail-Adresse
1.				
2.				
3.				

### Mitunterzeichnende

Als Mitunterzeichnende unterstützen Sie die Wahlvorschlagsliste (Liste und kandidierende Personen).

Nr.	Name, Vorname	Jahrgang	Arbeitgeber und Vorsorgewerk	Telefonnummer / E-Mail-Adresse
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Mitunterzeichnende**

Als Mitunterzeichnende unterstützen Sie die Wahlvorschlagsliste (Liste und kandidierende Personen).

Nr.	Name, Vorname	Jahrgang	Arbeitgeber und Vorsorgewerk	Telefonnummer / E-Mail-Adresse
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Mitunterzeichnende**

Als Mitunterzeichnende unterstützen Sie die Wahlvorschlagsliste (Liste und kandidierende Personen).

Nr.	Name, Vorname	Jahrgang	Arbeitgeber und Vorsorgewerk	Telefonnummer / E-Mail-Adresse
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Mitunterzeichnende**

Als Mitunterzeichnende unterstützen Sie die Wahlvorschlagsliste (Liste und kandidierende Personen).

Nr.	Name, Vorname	Jahrgang	Arbeitgeber und Vorsorgewerk	Telefonnummer / E-Mail-Adresse
40.				
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

**Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis I**

Listenbezeichnung

**Reserve für Mitunterzeichnende**

Nr.	Name, Vorname	Jahrgang	Arbeitgeber und Vorsorgewerk	Telefonnummer / E-Mail-Adresse