

Wahl der Delegiertenversammlung

06.11.2024

Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis II

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 II

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.						

Bestätigung der Wahlberechtigten

Wahlvorschlagsliste für den Wahlkreis II

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 II

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 II

Listenbezeichnung

Reserve für Mitunterzeichnende

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