

Vorsorgekommission

Firma

Die Vorsorgekommission der Vorsorgekasse der obengenannten Unternehmung setzt sich wie folgt zusammen:

Arbeitgebervertreter

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____
Strasse Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____
Strasse Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Arbeitnehmervertreter

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____
Strasse Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____
Strasse Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Amtszeit der Vorsorgekommission _____

Präsident: _____

Genehmigt: _____

Ort, Datum

ein Arbeitnehmervertreter

ein Arbeitgebervertreter

Für die Errichtung und Zusammensetzung der Kommission, bitte Erklärungen auf der Rückseite beachten.