

Formular "Wahlvorschlag"

Pensionskasse Stadt St. Gallen – Delegierte / Delegierter der Arbeitnehmenden in der Verwaltungskommission

1. Angaben zur Kandidatin / zum Kandidaten

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

Vorgeschlagen zur Wahl als Delegierte / Delegierter der Arbeitnehmenden aus

Wahlkreis 1 „Stadt St. Gallen“

Mitglied eines Verbandes des städtischen Personals

Nein

Ja, Name des Verbandes _____

2. Unterzeichnerinnen / Unterzeichner

Der Kandidat / die Kandidatin wird von folgenden Wahlberechtigten unterstützt:

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

Bitte wenden!

3. Beilagen

Dem Vorschlag sind beizulegen:

- unterzeichnetes Bewerbungsschreiben mit Motivation
- Lebenslauf der Kandidatin / des Kandidaten (max. zwei A4 Seiten) mit Foto
- aktueller Strafregisterauszug (Art. 13 Abs. 3 lit. a BVV1)
- aktueller Betreibungsregisterauszug (Art. 13 Abs. 3 lit. b BVV1)

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 Verwaltungskommission der Pensionskasse Stadt St. Gallen und von den Aufgaben des obersten Organes der Pensionskasse nach BVG Kenntnis genommen zu haben.
- b) Ich bestätige, dass aufgrund meiner persönlichen und geschäftlichen Verhältnisse kein Interessenkonflikt mit der angestrebten Tätigkeit als Mitglied der Verwaltungskommission der Pensionskasse Stadt St. Gallen besteht.
- c) Ich bestätige, dass keine qualifizierte Beteiligung an anderen Gesellschaften vorliegt oder geplant ist. Allfällige Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.
- d) Ich bin bereit und in der Lage, den für ein Mitglied der Verwaltungskommission erforderlichen zeitlichen Aufwand gemäss Ziff. 2 des Anforderungsprofils zu erbringen.
- e) Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass kein Gerichts- und Verwaltungsverfahren gegen mich hängig ist.

Ort, Datum

Unterschrift Kandidatin / Kandidat
