

**Nomination für eine Versichertenvertretung in die PKSO-
Verwaltungskommission durch die Versicherten der PKSO**

Kandidatur für die Wahl als Versichertenvertretung in die Verwaltungskommission der Pensionskasse Kanton Solothurn, für die Amtsperiode 2025-2029, im Wahlkreis _____ als

Ordentliches Mitglied

Ersatzmitglied

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Beruf:	
Arbeitgeber/ Verwaltungseinheit	
Wohnadresse:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon G:	
Natel:	
E-Mail:	

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die kandidierende Person die Wahlvoraussetzungen nach § 5 Absatz 4 Organisations- und Geschäftsreglements der Pensionskasse Kanton Solothurn erfüllt und bereit ist, eine allfällige Wahl anzunehmen.

Frist: Eingang PKSO bis

Datum: _____

Unterschrift: _____

Nach § 11 Absatz 2 Wahlreglement unterstützen folgende PKSO-Versicherte die Nomination:

Nr.	Name, Vorname, Geburtsjahr, Wohnort	Unterschrift
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		