

Wahlvorschlag zur Nomination für die Ersatzwahl der Arbeitnehmervvertretung in den Vorstand der Luzerner Pensionskasse (LUPK) – Amtsdauer 2025 bis 2027

Kandidierende Person

Wahlkreis-Nr.	2
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Heimatort / Nationalität	
Adresse	
Berufliche Tätigkeit / Funktion	
Arbeitgeber bzw. Dienststelle	

Mit ihrer Unterschrift bestätigt die kandidierende Person, dass sie die Wahlvoraussetzungen und das Anforderungsprofil gemäss Wahlreglement der LUPK erfüllt und bereit ist, eine Wahl anzunehmen.

Ort, Datum:	Unterschrift:

Fristablauf für die Einreichung der Kandidatur: 30. Juni 2025 (Posteingang LUPK)

Mindestens 30 aktiv Versicherte des Wahlkreises 2 unterstützen die Nomination der kandidierenden Person mit ihren Angaben und Unterschrift:

Nr.	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Geb.datum	Arbeitgeber bzw. Dienststelle	Unterschrift
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Nr.	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Geb.datum	Arbeitgeber bzw. Dienststelle	Unterschrift
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Nr.	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Geb.datum	Arbeitgeber bzw. Dienststelle	Unterschrift
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						

Nr.	Name, Vorname	PLZ	Wohnort	Geb.datum	Arbeitgeber bzw. Dienststelle	Unterschrift
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						