

## **Wahlvorschlag zur Nomination für die Ersatzwahl der Arbeitnehmervvertretung in den Vorstand der Luzerner Pensionskasse (LUPK) – Amtsdauer 2026 bis 2027**

---

### **Kandidierende Person**

Wahlkreis-Nr.	1
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:

Mindestens 30 aktiv Versicherte des Wahlkreises 1 unterstützen die Nomination der kandidierenden Person mit ihren Angaben und Unterschrift:

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

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

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

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