

Wahlvorschlag zur Nomination für die Ersatzwahl der Arbeitnehmervertretung in den Vorstand der Luzerner Pensionskasse (LUPK) – Amts dauer 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	