

## Ersatzwahl des Stiftungsrats der Pensionskasse Stadt Zürich für die verbleibende Amtsdauer 2017 und 2018

### Formular zur Kandidatur für die Versichertenvertretung des Wahlkreises Tiefbau- und Entsorgungsdepartement und Hochbaudepartement

#### Angaben zur Person

Vorname	
Name	
Geburtsdatum	

#### Angaben zum beruflichen Umfeld

Wahlkreis	
Städtische Dienstabteilung bzw. Angeschlossenenes Unternehmen	
Berufliche Funktion	

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass die Kandidatur nur gültig ist, falls alle nachstehenden Beilagen vollständig und fristgerecht eingereicht werden und die mindestens 40 persönlichen Unterschriften des betreffenden Wahlkreises validiert werden können.

**Datum und Unterschrift der kandidierenden Person:**

---

#### Beilagen

- Vollständig ausgefüllter Unterschriftenbogen mit mindestens 40 persönlichen Unterschriften von Versicherten des betreffenden Wahlkreises. Name und Vorname (in der ersten Spalte) müssen in gut lesbarer Druckschrift geschrieben werden.
- Auszug aus dem Strafregister (nicht vor dem 1. Februar 2016 erstellt)
- Auszug aus dem Betreibungsregister (nicht vor dem 1. Februar 2016 erstellt)