

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

Persönliche Unterschriften von Versicherten des Wahlkreises Tiefbau- und Entsorgungsdepartement und Hochbaudepartement für die Kandidatur von

	Name/Vorname Bitte in Druckschrift schreiben	Jahr- gang	Dienstabteilung oder angeschlossenes Unternehmen	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

	Name/Vorname Bitte in Druckschrift schreiben	Jahr- gang	Dienstabteilung oder angeschlossenes Unternehmen	Unterschrift
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				

	Name/Vorname Bitte in Druckschrift schreiben	Jahr- gang	Dienstabteilung oder angeschlossenes Unternehmen	Unterschrift
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				