



Neuanschluss

Dieses Formular muss vom Arbeitgeber ausgefüllt und unterzeichnet der Pensionskasse Berner Notariat und Advokatur spätestens mit der Unterzeichnung des Anschlussvertrages eingereicht werden. Es ist eine Gültigkeitsvoraussetzung.

Angaben zur Firma

Firmenbezeichnung _____
Strasse, Nr _____
PLZ, Ort _____

Die unterzeichnende Arbeitgeberfirma bestätigt hiermit, das Mitwirkungsrecht ihres Personals* nach Art. 11 Abs. 3bis BVG gewahrt zu haben. Das Personal ist über den Abschluss des Anschlussvertrages mit der Pensionskasse Berner Notariat und Advokatur und der damit verbundenen Folgen **rechtzeitig und sachgerecht informiert und angehört** worden. Das Personal ist mit dem Abschluss des Anschlussvertrages **einverstanden**.

Das Zustimmungsverfahren ist wie folgt durchgeführt worden:

- mündlich (Personalveranstaltung)
 brieflich
 elektronisch

Abstimmungsergebnis (nur die Anzahl abgegebener Stimmen):

Ja _____
Nein _____

**Anstelle des Personals kann eine Arbeitnehmervertretung nach dem Mitwirkungsgesetz (SR 822.14) das Mitwirkungsrecht wahrnehmen (nicht aber die Arbeitnehmervertretung im paritätischen Organ).*

Ort und Datum _____

Unterschrift _____ Unterschrift _____

Name _____ Name _____