

**Antrag für einen Vorbezug  
gemäss Wohneigentumsförderungsgesetz**

Name/Vorname	
Adresse: <u>Strasse/Hausnummer</u>	
PLZ/Ort	
Versicherten-Nummer	
Zivilstand	
Höhe des Vorbezuges	
Beilagen: welche den Verwendungszweck ausreichend nachweisen	
gewünschter Auszahlungstermin	
Auszahlung an (Gläubiger, Kontoverbindung etc.)	
Bemerkungen	
Ort und Datum	
Unterschrift des versicherten Mitgliedes	
Unterschrift des Ehepartners	

Dieser Antrag ist einzureichen an: Pensionskasse der Stadt Olten  
c/o Finanzverwaltung  
Dornacherstrasse 1  
4601 Olten

Rückfragen sind zu richten an: U. Tanner, Finanzverwalter/Tel. 062/206 12 45  
A. Schmid, Finanzverwalter-Stv./Tel. 062/206 12 41