

OFFENLEGUNG VON INTERESSENBINDUNGEN UND NAHESTEHENDEN PERSONEN

Name: Nicole Mettauer [Vor- und Nachname]
 Verbandsfunktion/en: Verbandsärztin, Artistic [Funktion, Sportart]
 Zeitraum seit: Dezember 2024 - Schwimmen [Monat / Jahr]

Ich erkläre hiermit, dass ich die nachfolgenden Interessenbindungen und/oder nahestehenden Personen habe, die in Zusammenhang mit meiner Tätigkeit beim Schweizerischen Schwimmverband stehen könnten:

Interessenbindungen:

Unternehmen/Verein: _____ [Name des Unternehmens/Vereins]
 Art der Verbindung/Tätigkeit: _____ [z.B. Vorstandsmitglied und Tätigkeit]
 Zeitraum seit: _____ [Monat / Jahr]

Unternehmen/Verein: _____
 Art der Verbindung/Tätigkeit: _____
 Zeitraum seit: _____

Weitere (Zusatzblatt ausfüllen)

Nahestehende Personen:

Name der Person: Vanessa Lenz 7.5.13 [Vor- und Nachname]
 Beziehung zur Person: Tochter [z.B. Verwandtschaft, Partner]
 Verbindung der Person: Athletin Kids Team [z.B. Athlet:in im Nationalkader]
(J3 -> U12)

Name der Person: _____
 Beziehung zur Person: _____
 Verbindung der Person: _____

Weitere (Zusatzblatt ausfüllen)

Ich erkläre hiermit, dass ich keine Interessenbindungen und nahestehenden Personen habe.

Ich bestätige, dass die oben genannten Informationen wahrheitsgemäss und vollständig sind. Ich verstehe die Wichtigkeit der Offenlegung von Interessenbindungen und nahestehenden Personen, um potenzielle Interessenkonflikte zu vermeiden und die Integrität und Transparenz meiner Tätigkeit und dem Verband sicherzustellen. Allfällige Änderungen melde ich proaktiv und umgehend bei der Geschäftsstelle vom Schweizerischen Schwimmverband. Diese Informationen können öffentlich publiziert werden.

Unterschrift: Nicole Mettauer
 Ort, Datum: Basel, 8.1.2025

SPONSORS

PARTNERS

NATIONAL PARTNERS

