Interessenbekundung

Mitwirkung in Aufsichtsgremien diakonischer Unternehmen in Württemberg

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Name:  |
|  | Wohnort:  |
|  | Arbeitsort: |
|  | E Mail Adresse:  |
|  | Telefonnummer: |
| 2 | Berufsbiographie (kurz oder Berufsvita beilegen)  |
| 3 | Mit welchen Kompetenzen möchte ich mich in die Aufsichtsgremien einbringen  |
| 4  | Ich habe Interesse an folgenden Tätigkeitsfeldern ( z.b. stationäre Einrichtung, Unternehmensgröße, Ort … )  |
| 5 | Erwartungen an die Aufsichtgremien  |
| 6  | Sonstiges  |