**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**  |