

## OFFENLEGUNG VON INTERESSENBINDUNGEN UND NAHESTEHENDEN PERSONEN

Name: Tom Gestmann [Vor- und Nachname]  
 Verbandsfunktion/en: Präsidenten RZO a.i. [Funktion, Sportart]  
 Zeitraum seit: 24. 11. 2023 [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: Gian-Luca Gestmann [Vor- und Nachname]  
 Beziehung zur Person: Vater [z.B. Verwandtschaft, Partner]  
 Verbindung der Person: Athlet im Nationalkader [z.B. Athlet:in im Nationalkader]

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:   
 Ort, Datum: 4. 11. 23

SPONSORS

PARTNERS

NATIONAL PARTNERS