

## OFFENLEGUNG VON INTERESSENBindUNGEN UND NAHESTEHENDEN PERSONEN

Name: Aebischer Vincent \_\_\_\_\_ [Vor- und Nachname]  
 Verbandsfunktion/en: Verantwortlicher Ausbildung \_\_\_\_\_ [Funktion, Sportart]  
 Zeitraum seit: April 2025 \_\_\_\_\_ [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: \_\_\_\_\_ [Vor- und Nachname]  
 Beziehung zur Person: \_\_\_\_\_ [z.B. Verwandtschaft, Partner]  
 Verbindung der Person: \_\_\_\_\_ [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:



Bern, 11.06.2025

SPONSORS



PARTNERS



NATIONAL PARTNERS

