

OFFENLEGUNG VON INTERESSENBINDUNGEN UND NAHESTEHENDEN PERSONEN

Name: Sara Mamié _____
Verbandsfunktion/en: Regionalvertreterin RZO Sportdirektion, Schwimmen
Zeitraum seit: 11/23 _____

☒ 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: Schwimmverein Wädenswil _____
Art der Verbindung/Tätigkeit: Leiterin Trainerstab _____
Zeitraum seit: 1/ 26 _____

Unternehmen/Verein: Schwimmclub Winterthur _____
Art der Verbindung/Tätigkeit: Leiterin Projekte _____
Zeitraum seit: 2/ 26 _____

Weitere ☐ (Zusatzblatt ausfüllen)

Nahestehende Personen:

Name der Person: Lisa Mamié _____
Beziehung zur Person: Schwester _____
Verbindung der Person: Athletenkommission _____

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: S. Mamié
Ort, Datum: Zürich, 12.03.2026 _____

SPONSORS

PARTNERS

NATIONAL PARTNERS

ZUSATZBLATT

Name: _____ [Vor- und Nachname]
Verbandsfunktion/en: _____ [Funktion, Sportart]
Zeitraum seit: _____ [Monat / Jahr]

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: _____

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

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: _____

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

Unterschrift: _____
Ort, Datum: _____