

Bewerbungsformular für ein Mandat in der sozialen Selbstverwaltung

Ich möchte gerne für ein Ehrenamt bei folgendem Sozialversicherungsträger kandidieren:

Ich bin Mitglied der Gewerkschaft:

Mitgliedsnummer:

Vorname:

Nachname:

Straße/Hausnummer :

PLZ/Ort :

E-Mail:

Telefonnummer oder Handynummer:

Arbeitgeber*in (Name, Ort) :

Geburtsdatum :

Krankenversichert bei :

Rentenversichert bei :

Derzeitige Funktion/en in der Sozialen Selbstverwaltung

Anmerkungen: