

## Bewerbungsformular für das Amt als Vorstandsmitglied der OdA KT

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Vorstandstätigkeit bei der OdA KT und bitten Sie, das vorliegende Bewerbungsformular komplett auszufüllen und uns per E-Mail zusammen mit den Beilagen an [jobs@oda-kt.ch](mailto:jobs@oda-kt.ch) zu senden.

### Personalien

Name, Vorname			
Strasse, Hausnummer			
Adresszusatz (optional)			
PLZ, Ort			
Telefonnummer Privat			
Telefonnummer Geschäft			
Telefonnummer Mobile			
E-Mail-Adresse			
Webseite(n)			
Mitgliedschaft in einem Berufs- oder Methodenverband der Komplementärtherapie		seit	
Funktion(en) innerhalb des genannten Verbands?		seit	
Erfahrungen und Funktionen in der Vorstandarbeit oder Tätigkeiten in einer NPO		seit	

**Fachliche Kompetenzen**

Geben Sie bitte an, welche für die gewünschte Tätigkeit wichtigen fachlichen Kompetenzen Sie wie und wann erworben haben. (siehe Funktionsbeschreibung).

Kompetenz	Wie erworben (z. B. Aus-, Weiterbildung, berufliche Tätigkeit, Amt etc.)	Wann erworben

**Personale Kompetenzen**

Geben Sie bitte im Folgenden an, welche **für diese Tätigkeit wichtigen** personalen Kompetenzen Sie wie und wann erworben haben (siehe dazu auch die Funktionsbeschreibung).

Kompetenz	Wie erworben (z. B. Aus-, Weiterbildung, berufliche Tätigkeit, Amt etc.)	Wann erworben

**Bemerkungen / Kommentare**

--

**Beilagen**

Persönliches Motivationsschreiben
Lebenslauf

Ort und Datum

Unterschrift