



An den
Verwaltungsrat der
Raiffeisenkasse Tisens
Rathausplatz 4
39010 Tisens

Erklärung zur Kandidatur für den Verwaltungsrat/Aufsichtsrat der Raiffeisenkasse Tisens

Der/Die Unterfertigte _____, geboren am _____, in
_____, wohnhaft in _____ (Str.),
_____ (Gemeinde), Steuernummer
_____.

E-Mail-Adresse: _____

ERKLÄRT

(Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Mitglied der Raiffeisenkasse Tisens zu sein (Mitgliedsnummer _____);
- ☐ nicht Mitglied der Raiffeisenkasse Tisens zu sein;

offiziell für das Amt als

- ☐ Mitglied des Verwaltungsrates;
- ☐ effektives Mitglied des Aufsichtsrates;
- ☐ Ersatzmitglied des Aufsichtsrates;

in der Raiffeisenkasse Tisens zu kandidieren.



Raiffeisen
Raiffeisenkasse Tisens



Im Bewusstsein der möglichen strafrechtlichen Folgen einer Falscherklärung gemäß DPR Nr. 445/2000 erklärt der/die Unterfertigte weiters:

- sich in keiner vom Statut vorgesehenen Situation der Unwählbarkeit zu befinden;
- alle gesetzlichen und statutarischen Voraussetzungen für das angestrebte Amt zu besitzen;
- in die Wahlmitteilung und die dazugehörigen Dokumente inklusive Informationsmitteilung im Sinne des Art. 13 der europäischen Datenschutz-Grundverordnung Nr. 679/2016 Einsicht genommen zu haben;
- für den Fall der Wahl das Amt ohne jede Bedingung anzunehmen;
- im Falle der Wahl das angestrebte Amt mit der geforderten Sorgfalt und Professionalität und im Bewusstsein der damit zusammenhängenden Verantwortung zu erfüllen;
- im Falle der Wahl der Verpflichtung zur fortwährenden Aus- und Weiterbildung nachzukommen;
- dass keine Gründe der Nichtwählbarkeit gemäß Art. 2382 ZGB und Art. 2383 ZGB vorliegen und dass auf ihn/sie somit **keine** der folgenden Situationen zutreffen:
 - o voll oder beschränkte Entmündigung;
 - o Eröffnung des Konkurses gegen die eigene Person;
 - o Verurteilung zu einer Strafe, die, auch nur zeitweise, den Ausschluss von öffentlichen Ämtern oder die Unfähigkeit, leitende Funktionen auszuüben, mit sich bringt;
 - o Verbot zur Ausübung des Amtes eines Verwalters von Seiten eines Mitgliedsstaates der Europäischen Union.

_____, _____
(Datum, Ort)

(Der/Die Unterfertigte)

Anlage(n):

- **1_Kopie Personalausweis**



Raiffeisen
Raiffeisenkasse Tisens