|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2025 WAHL | | **Foto** | |
|  |  | |
| **Funktion** |  | |
|  |  | |
| **Name** |  | |
|  |  | |
| **Vorname** |  | |
|  |  | |
| **Nominierung CTIF Staat** |  | |
|  |  | |  | |
|  | | | | |
|  | **Meine CTIF Vision** | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Aktueller und früherer Beitrag zum CTIF** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | **Meine Erfahrung** | |  | |
| **Aktuelle Erfahrung** |  | |  | |
|  | | | | |
|  |  | |  | |
| **Frühere Erfahrung** |  | |  | |
|  | | | | |
|  |  | |  | |
|  | | | | |
|  | **Höhere Ausbildung** | |  | |
|  | | | | |
|  |  | |  | |
|  | **Feuerwehr und Rettungsdienst bezogene Fähigkeiten** | |  | |
|  | | | | |
|  |  | |  | |
|  | **Die Berufsqualifikationen** | |  | |
|  | | | | |
|  |  | |  | |
|  | **Sprachkenntnisse** | |  | |
|  |  | |  | |
| Mutter Sprache | 2te Sprache | | 3te Sprache | |
|  | Lesen Y/N | Sprechen Y/N | Lesen Y/N | Sprechen Y/N |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  | | | | |
|  | **Persönliche Daten** | |  | |
|  |  | |  | |
| **Email** |  | |  | |
| **Telefon** |  | |  | |
| Büro |  | |  | |
| Mobile |  | |  | |
| Zuhause |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **Sozial Media** |  | | | |
|  |  | |  | |
| **Adresse** |  | | | |
| **Stadt** |  | |  | |
| **Postleitzahl** |  | |  | |
| **Geburtsdatum** |  | |  | |
|  |  | |  | |
| **Nationalität** |  | |  | |
| **Geschlecht** |  | |  | |
|  |  | |  | |
| Ich stimme zu, dass ich mich uneingeschränkt für diese Position bewerben und die Entscheidung der versammelten Delegierten voll akzeptieren werde. | | | | |
|  | | | | |
| **Unterschrift** |  | |  | |
|  |  | | **Datum** | |
|  |  | |  | |