

Bewerbungsbogen für ein Sozialwahlen 2023 Engagement in der Selbstverwaltung



Bitte im Fensterumschlag oder
per Fax zurücksenden an:

Kolpingwerk Diözesanverband Augsburg
Frauentorstr. 29
86152 Augsburg

E-Mail: info@kolpingwerk-augsburg.de
Fax: 0821 / 3443 - 172

Sie haben mein Interesse an der ehrenamtlichen Tätigkeit in der Selbstverwaltung geweckt. Ich möchte mich auf eine neue Erfahrung einlassen.

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ, Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____
Beruf	_____		

Ich bewerbe mich für ein Mandat in der (zutreffendes bitte ankreuzen)

Krankenversicherung

Hinweis: Sie müssen Mitglied der Krankenkasse sein,
für die Sie sich um ein Mandat bewerben.

- AOK
- Barmer GEK
- DAK-Gesundheit
- IKK Classic
- Bundesinnungskrankenkasse Gesundheit (BIG direkt gesund)

Berufsgenossenschaft

Hinweis: Ihr Arbeitgeber muss Mitglied in der Berufsgenossenschaft sein,
für die Sie sich um ein Mandat bewerben.

- Berufsgenossenschaft Holz und Metall
- Berufsgenossenschaft Gesundheit und Wohlfahrtspflege (BGW)
- Verwaltungs-Berufsgenossenschaft (VBG)
- Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gastgewerbe (BGN)
- BG BAU - Berufsgenossenschaft der Bauwirtschaft
- Sozialversicherung für Landwirtschaft, Forsten und Gartenbau

Deutsche Rentenversicherung (DRV)

Hinweis: Sie müssen Mitglied des Rentenversicherungsträgers
sein, für den Sie sich um ein Mandat bewerben.

- DRV Bund
- DRV Schwaben
- DRV Bayern Süd
- DRV Nordbayern
- DRV Baden Württemberg
- DRV _____



Mein bisheriges Engagement in Selbstverwaltungsorganen:

Institution: _____ Mandat: _____

Meine Mitarbeit im Kolpingwerk: _____

Ich möchte mich in der Selbstverwaltung engagieren, weil... _____