

## Selbstdenklerationsbogen für Bewerberinnen und Bewerber Gestaltungswettbewerb 10. Banknotenserie

Vorname:

Name:

Firmenname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Personenart:

Natürliche Person

Juristische Person

Bewerbungsgemeinschaft mit:

### Hiermit bestätigen Sie, dass Sie

- |  |    |      |
|--|----|------|
| a) in der Schweiz tätig sind (Wohn- und Arbeitssitz);            | ja | nein |
| b) zu einer mehrjährigen Zusammenarbeit mit der SNB bereit sind; | ja | nein |
| c) und einen einwandfreien Leumund <sup>1)</sup> nachweisen.     | ja | nein |

Falls a), b) oder c) nein, bitte begründen:

**Ausbildung:**

**Werdegang:**

1) Einen einwandfreien Leumund liegt vor, wenn Sie zu keiner Freiheitsstrafe oder in den letzten zehn Jahren zu keiner Busse von mehr als 1000.- verurteilt worden sind; kein laufendes Straf- oder Verwaltungsstrafverfahren gegen Sie vorliegt oder demnächst eingeleitet werden könnte.

**Praxiserfahrungen:**

**Referenzprojekte:**

**Mögliche Kapazitäten in Stunden pro Woche:**

Februar 2025 bis Juli 2025:

Ab Januar 2026 bis Dezember 2027:

**Datenschutz**

Informationen zur Bearbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Schweizerische Nationalbank (SNB) finden Sie in den Datenschutzerklärungen der SNB. Diese können auf der Webseite der SNB ([www.snb.ch](http://www.snb.ch)) oder direkt über den Link [Datenschutz bei der Schweizerischen Nationalbank \(snb.ch\)](#) eingesehen werden. Sollten Sie keinen Zugang zum Internet haben, können Sie die Datenschutzerklärungen auch bei der SNB postalisch anfordern.

Bitte beachten Sie, dass wenn Sie uns Personendaten bekanntgeben, die nicht Sie selbst, sondern andere Personen (sogenannte "Personendaten von Dritten") betreffen, dann bestätigen Sie durch Ihre Bekanntgabe, dass Sie dazu berechtigt sind, diese Daten korrekt sind und dass Sie die betroffenen Dritten über die Angaben in den Datenschutzerklärungen der SNB informiert haben. Andernfalls dürfen Sie uns Personendaten von Dritten nicht übermitteln.

Hiermit bestätigen Sie, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben wahr und korrekt sind.

Ort / Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_