



An den Vorstand  
**Deutscher Psoriasis Bund e.V. (DPB)**  
Seewartenstraße 10  
20459 Hamburg

\_\_\_ . \_\_\_ . 2025

## **Kandidatur für ein Vorstandsamt**

bei der ordentlichen Mitgliederversammlung  
des Deutschen Psoriasis Bundes e.V. (DPB)  
am 25. Oktober 2025 in Freiburg im Breisgau

### **Wichtiger Hinweis:**

Die Kandidatur für ein Vorstandsamt ist dem Vorstand mindestens vier Wochen vor dem Termin der Vorstandswahl, also bis zum 26. September 2025, mit diesem Formblatt schriftlich mitzuteilen (siehe § 10 Absatz 8 der DPB-Satzung).

Damit eine Kandidatur noch vor der Vorstandswahl im PSO Magazin (Ausgabe 5/25 für September und Oktober 2025) veröffentlicht werden kann, ist sie jedoch bis zum 11. Juli 2025 mitzuteilen.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_, bei der oben genannten Mitgliederversammlung des Deutschen Psoriasis Bundes e.V. (DPB) für das Vorstandsamt

**Vorsitzende/r**       **stellvertretende/r Vorsitzende/r**       **Beisitzer/in**

zu kandidieren (Mehrfachnennungen möglich).

### **Hierzu gebe ich die folgenden Erklärungen vollständig und nach bestem Wissen ab:**

**(1)** Ordentliches Mitglied im DPB bin ich ununterbrochen seit dem \_\_\_\_\_  
(am Wahltag seit mindestens drei Jahren; siehe § 10 Absatz 3 der DPB-Satzung).

(2) Mir ist bekannt, dass der Vorstand aus fünf natürlichen Personen (ein/e Vorsitzende/r, ein/e stellvertretende/r Vorsitzende/r, drei Beisitzer/innen) besteht und dass die reguläre Amtszeit des Vorstandes vier Jahre beträgt (siehe § 10 Absatz 1 und Absatz 2 der DPB-Satzung).

(3) Ich bin gemäß den gesetzlichen Bestimmungen voll geschäftsfähig.

(4) Beruflich übe ich folgende Tätigkeit/en aus:

---

---

(5) Ehrenamtlich übe ich folgende Tätigkeit/en aus (Ehrenamt/Ehrenämter):

---

---

Für meine ehrenamtliche/n Tätigkeit/en erhalte ich ...

- keine Auslagererstattungen und keine Aufwandsentschädigungen.
- nur Auslagererstattungen, jedoch keine Aufwandsentschädigungen.
- nur Aufwandsentschädigungen, jedoch keine Auslagererstattungen.
- Auslagererstattungen und Aufwandsentschädigungen.

Die von mir gegebenenfalls erhaltenen Auslagererstattungen und/oder Aufwandsentschädigungen sichern nicht die wirtschaftlichen Grundbedingungen meiner individuellen Lebensführung und übersteigen auch nicht die entsprechenden Steuerfreibeträge für ehrenamtliche Tätigkeiten.

Ich bin jederzeit bereit, gegenüber der Mitgliederversammlung und/oder dem amtierenden Vorstand die Höhe der von mir gegebenenfalls erhaltenen Auslagererstattungen und/oder Aufwandsentschädigungen – gegebenenfalls auch mit entsprechenden Nachweisen – offenzulegen.

(6) Ich bin nicht wirtschaftlich, vermögensrechtlich oder gewerblich für Anbieter von spezifischen Leistungen für Menschen mit Psoriasis und/oder Psoriasis-Arthritis tätig (davon ausgenommen sind praktizierende Ärztinnen/Ärzte) (siehe § 10 Absatz 3 der DPB-Satzung).

Sollte ich in ein Vorstandsamt gewählt werden und während meiner Amtszeit (oder noch vor der Wahl) eine Tätigkeit – beruflich oder ehrenamtlich; wirtschaftlich, vermögensrechtlich oder gewerblich – übernehmen, die mit dem Vorstehenden nicht vereinbar ist oder durch die faktisch der Anschein eines Interessenkonfliktes entstehen könnte, werde ich unverzüglich und unaufgefordert den Vorstand (über die Geschäftsstelle) schriftlich darüber informieren.

(7) Mir ist bekannt, dass ich meine Kandidatur jederzeit durch eine schriftliche – am Wahltag auch durch eine mündliche – Erklärung zurückziehen kann.

Ergänzende Erklärungen/Erläuterungen füge ich diesem Formblatt als Anlage bei.

**Bitte gut lesbar – gerne in Druckbuchstaben – ausfüllen:**

Vorname und Nachname:

---

Adresse / postalische Anschrift:

---

---

Telefonnummer/n und E-Mail-Adresse/n:

---

---

---

DPB-Mitgliedsnummer:

---

---

**Ort und Datum**

**Unterschrift**

