

Anlage 2 a Beispiel 1 von einer vorschriftsmäßig ergänzten Mandatsliste

MANDATSLISTE, FUNKTIONEN UND BERUFE

Erklärung in Ausführung von Artikel 2 des (Sonder)gesetzes vom 2. Mai 1995 über die Verpflichtung, eine Liste der Mandate, Funktionen und Berufe sowie eine Vermögenserklärung zu hinterlegen.

Ich Unterzeichnete(r),

Name: MARTIN.....

Vornamen: Armand, Basile, Charles.....

Geschlecht: ~~weiblich~~ – männlich *

Sprache: ~~Französisch~~ – ~~Niederländisch~~ – Deutsch
*

**Unzutreffendes bitte streichen.*

Straße, Nummer, Briefkastennummer: Kirchstrasse, 37, B 5.....

Postleitzahl: YYYY

Ort/Stadt: CCCCC

Geburtsort: Eupen.....

Geburtsdatum: 12/05/1945

Freiwillige Angaben:

Telefonnr.: 01/777 777

Fax: 01/777 778

E-Mail: armand.martin@abcdefgh.be

erkläre auf Ehre und Gewissen, im Laufe des vergangenen Jahres die Mandate, leitenden Funktionen und Berufe, die in folgender Liste stehen, ausgeübt zu haben:

Name der Einrichtung	Ausgeübte(s) Mandat, Funktion, Beruf	Beginn	Ende	Gegen Entgelt?
<i>Bitte die statutarische oder übliche Bezeichnung angeben</i>	<i>Bitte möglichst die geläufigste Bezeichnung verwenden</i>	<i>Nicht ausfüllen wenn Mandat vor 01/01/2009 ausgeübt</i>	<i>Nicht ausfüllen wenn Mandat nach 31/12/2009 ausgeübt</i>	<i>ja/nein</i>
CCCCC (Stadt)	Gemeinderatsmitglied		10/01/2009	Ja
CCCCC (Stadt)	Schöffe	10/01/2009		Ja
Interkommunale Interelek	Verwalter	18/06/2009		Ja
Interkommunale H2O	Verwalter		27/06/2009	Nein
Interkommunale H2O	Verwalter	27/06/2009		Nein
Tennis Club VoG	Präsident			Nein
	Lehrer			Ja
MR- Lokalabteilung	Präsident			Nein

Ich bestätige, dass diese Erklärung exakt und aufrichtig ist.

10/01/2010.....
.....

Datum

A. MARTIN

Unterschrift

Anlage 2 b Beispiel 2 von einer vorschriftsmäßig ergänzten Mandatsliste

MANDATSLISTE, FUNKTIONEN UND BERUFE

Erklärung in Ausführung von Artikel 2 des (Sonder)gesetzes vom 2. Mai 1995 über die Verpflichtung, eine Liste der Mandate, Funktionen und Berufe sowie eine Vermögenserklärung zu hinterlegen.

Ich Unterzeichnete(r),

Name: Brochard.....

Vornamen: Marcel, Adhémar, Lucien.....

Geschlecht: ~~weiblich~~ – männlich *

Sprache: ~~Französisch – Niederländisch~~ – Deutsch
*

** Unzutreffendes bitte streichen.*

Straße, Nummer, Briefkastennummer: Eupenerstrasse 72.....

Postleitzahl: 9999.....

Ort/Stadt: LLLLL.....

Geburtsort: Sankt-Vith.....

Geburtsdatum: 01/05/1968.....

Freiwillige Angaben:

Telefonnr.: 01/789 456.....

Fax: 01/789 457.....

E-Mail: mbrochard@skynet.be.....

erkläre auf Ehre und Gewissen, im Laufe des vergangenen Jahres die Mandate, leitenden Funktionen und Berufe, die in folgender Liste stehen, ausgeübt zu haben:

Name der Einrichtung	Ausgeübte(s) Mandat, Funktion, Beruf	Beginn	Ende	Gegen Entgelt?
<i>Bitte die statutarische oder übliche Bezeichnung angeben</i>	<i>Bitte möglichst die geläufigste Bezeichnung verwenden</i>	<i>Nicht ausfüllen wenn Mandat vor 01/01/2009 ausgeübt</i>	<i>Nicht ausfüllen wenn Mandat nach 31/12/2009 ausgeübt</i>	<i>ja/nein</i>
Parlament der Deutschsprachigen Gemeinschaft	Abgeordneter			Ja
Senat	Gemeinschaftssenator	05/07/2009		Ja
LLLLL (Gemeinde)	Gemeinderatsmitglied			Ja
Interkommunale ABC	Verwalter			Ja
Interkommunale DEF	Verwalter			Nein
Interkommunale DEF	Mitglied des geschäftsführenden Ausschusses		12/09/2009	Ja
Partei XYZ	Vorsitzender der lokalen Abteilung			Nein
Partei XYZ	Mitglied des föderalen Büros			Nein
	Rechtsanwalt			Ja

Ich bestätige, dass diese Erklärung exakt und aufrichtig ist.

...12/01/2010.....
.....

Datum

M. Brochard

Unterschrift

Name der Einrichtung	Ausgeübte(s) Mandat, Funktion, Beruf	Beginn	Ende	Gegen Entgelt?
<i>Bitte die statutarische oder übliche Bezeichnung angeben</i>	<i>Bitte möglichst die geläufigste Bezeichnung verwenden</i>	<i>Nicht ausfüllen wenn Mandat vor 01/01/2009 ausgeübt</i>	<i>Nicht ausfüllen wenn Mandat nach 31/12/2009 ausgeübt</i>	<i>ja/nein</i>
Parlament der Deutschsprachigen Gemeinschaft	Abgeordnete		28/06/2009	Ja
Senat	Direkt gewählte Senatorin	28/06/2009		Ja
LLLLL (Gemeinde)	Gemeinderatsmitglied			Ja
Interkommunale XYZ	Verwalterin			Ja
Hospital MMM	Präsidentin des Verwaltungsrates	01/10/2009		Nein
Hochschule TTT	Lektorin			Ja
ABCDE (VoG)	Verwalterin			Nein
Hochschule TTT	Lektorin			Ja
	Psychologin			Ja

Ich bestätige, dass diese Erklärung exakt und aufrichtig ist.

...14/01/2010.....
.....

Datum

A. Dubois

Unterschrift