

**Meldeformular Finanzierung von politischen Parteien  
gemäss Art. 20a - 20g Abstimmungsreglement**

**Allgemeine Informationen**

Politische Parteien, die im Stadtrat vertreten sind, müssen gemäss Offenlegungspflichten der Stadt Burgdorf jährlich ihre Einnahmen und Ausgaben offenlegen. Es ist insbesondere über die Herkunft der Mittel sowie über die mitfinanzierten Abstimmungs- und Wahlkampagnen auf städtischer Ebene Bericht zu erstatten.

**A. Angaben zur Partei**

Jahr   
 Name der Partei   
 Anzahl Sitze im Stadtrat   
 Website (falls vorhanden)

**Verantwortliche Person**

Vorname   
 Name   
 Ort

Weitere Angaben zur verantwortlichen Person (werden nicht veröffentlicht)

Adresse   
 PLZ   
 Geburtsdatum   
 E-Mail   
 Telefon

**B. Einnahmen**

Bitte deklarieren Sie nachfolgend die verschiedenen Einnahmen Ihrer Partei (inklusive Quartiersektionen / selbstständige Teilsektionen, falls vorhanden).

|  |            |                 |
|--|------------|-----------------|
| Mitgliederbeiträge (Nettobetrag im Falle von Verrechnungen mit der Kantonalpartei, der nationalen Partei usw.) | CHF        | 2'880.00        |
| Parteibeiträge (Beiträge, die Ihre Partei von der Kantonalpartei, der nationalen Partei usw. erhalten hat)     | CHF        | -               |
| Mandatsabgaben   | CHF        | 1'500.00        |
| Spenden (von Einzelpersonen oder Organisationen)   | CHF        | 120.00          |
| übrige Einnahmen   | CHF        | -               |
| <b>Total</b>   | <b>CHF</b> | <b>4'500.00</b> |



**Spenden ab CHF 1'000.00**

Bitte deklarieren Sie alle eingegangenen Spenden in der Höhe ab CHF 1'000.00.

Die Identität der Spenderinnen und Spender werden gemäss Offenlegungspflichten der Stadt Burgdorf veröffentlicht.

Spendenbetrag

Datum der Spende

Identität der Spenderin oder des Spenders:

*natürliche Person*

*juristische Person*

Vorname

Name Organisation/Firma

Name

Unternehmensform

Wohnort

Sitz/Ort

Spendenbetrag

Datum der Spende

Identität der Spenderin oder des Spenders:

*natürliche Person*

*juristische Person*

Vorname

Name Organisation/Firma

Name

Unternehmensform

Wohnort

Sitz/Ort

Spendenbetrag

Datum der Spende

Identität der Spenderin oder des Spenders:

*natürliche Person*

*juristische Person*

Vorname

Name Organisation/Firma

Name

Unternehmensform

Wohnort

Sitz/Ort

#### D. Ausgaben

Bitte deklarieren Sie nachfolgend die verschiedenen Ausgaben Ihrer Partei (inklusive Quartiersektionen / selbständige Teilsektionen, falls vorhanden).

|                      |            |   |
|----------------------|------------|---|
| Abstimmungskampagnen | CHF        | - |
| Wahlkampagnen        | CHF        | - |
| Weiteres             | CHF        | - |
| <i>Total</i>         | <i>CHF</i> | - |

**E. Städtische Abstimmungskampagnen**

Bitte geben Sie nachfolgend an, für welche städtischen Abstimmungsvorlagen Ihre Partei Kampagnen mitfinanziert hat.

**Abstimmungsvorlage**

Kampagne mitfinanziert?

Aufwendungen  $\geq$  3'000 Franken?

#### F. Bestätigung

Vielen Dank für Ihre Angaben. Wenn Sie das Formular vollständig ausgefüllt haben, reichen Sie es bitte bei der Einwohner- und Sicherheitsdirektion der Stadt Burgdorf ein. Gehen Sie dafür wie folgt vor: Senden Sie das Formular per Mail an [einwohnerdienste@burgdorf.ch](mailto:einwohnerdienste@burgdorf.ch). Drucken Sie das Formular zudem aus und unterschreiben Sie es. Eine unterschriebene Version schicken Sie per Post an Stadt Burgdorf, Abstimmungen und Wahlen, Kirchbühl 23, 3400 Burgdorf oder als eingescanntes PDF an [einwohnerdienste@burgdorf.ch](mailto:einwohnerdienste@burgdorf.ch).

Die Stadt Burgdorf prüft die Meldungen zur Offenlegung der Finanzierung von politischen Parteien auf ihre Plausibilität und führt stichprobeweise Kontrollen durch. Sie ist berechtigt, bei Bedarf präzisierende Auskünfte zu verlangen. Die offengelegten Informationen werden laufend elektronisch publiziert. Wer gegen die Offenlegungspflichten verstösst, wird mit einer Busse bis CHF 5'000.00 bestraft. Namentlich das Verweigern der Offenlegung oder das Erteilen falscher Informationen ist strafbar.

Hiermit bestätige ich, dass sämtliche Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden.

Ort

Datum

Unterschrift der verantwortlichen Person

**Martin Baumeler**

4. März 2026

Qualified Electronic Signature by  SwissSign