

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 2024
Name der Partei FDP
Anzahl Sitze im Stadtrat 4
Website (falls vorhanden)

Verantwortliche Person

Vorname Jürg
Name Kämpf
Ort Burgdorf

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 Teilsaktionen, falls vorhanden).

Mitgliederbeiträge (Nettobetrag im Falle von Verrechnungen mit der Kantonalpartei, der nationalen Partei usw.)	CHF	8'000.00
Parteibeiträge (Beiträge, die Ihre Partei von der Kantonalpartei, der nationalen Partei usw. erhalten hat)	CHF	-
Mandatsabgaben		
Spenden (von Einzelpersonen oder Organisationen)	CHF	280.00
übrige Einnahmen	CHF	1'000.00
Total	CHF	9'280.00

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	<input type="text"/>		
Datum der Spende	<input type="text"/>		
Identität der Spenderin oder des Spenders:			
<i>natürliche Person</i>	<i>juristische Person</i>		
Vorname	<input type="text"/>	Name Organisation/Firma	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Unternehmensform	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Sitz/Ort	<input type="text"/>

Spendenbetrag	<input type="text"/>		
Datum der Spende	<input type="text"/>		
Identität der Spenderin oder des Spenders:			
<i>natürliche Person</i>	<i>juristische Person</i>		
Vorname	<input type="text"/>	Name Organisation/Firma	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Unternehmensform	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Sitz/Ort	<input type="text"/>

Spendenbetrag	<input type="text"/>		
Datum der Spende	<input type="text"/>		
Identität der Spenderin oder des Spenders:			
<i>natürliche Person</i>	<i>juristische Person</i>		
Vorname	<input type="text"/>	Name Organisation/Firma	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Unternehmensform	<input type="text"/>
Wohnort	<input type="text"/>	Sitz/Ort	<input type="text"/>

D. Ausgaben

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

Abstimmungskampagnen	CHF	-
Wahlkampagnen	CHF	21'600.00
Weiteres		
<i>Total</i>	<i>CHF</i>	<i>21'600.00</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. 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.

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



Zusatzblatt für die Deklaration von weiteren Spenden (nur einreichen, falls ausgefüllt)

Spendenbetrag

Datum der Spende

Identität der Spenderin oder des Spenders:

<i>natürliche Person</i>	<i>juristische Person</i>	
Vorname <input type="text"/>	Name Organisation/Firma <input type="text"/>	
Name <input type="text"/>	Unternehmensform <input type="text"/>	
Wohnort <input type="text"/>	Sitz/Ort <input type="text"/>	

Spendenbetrag

Datum der Spende

Identität der Spenderin oder des Spenders:

<i>natürliche Person</i>	<i>juristische Person</i>	
Vorname <input type="text"/>	Name Organisation/Firma <input type="text"/>	
Name <input type="text"/>	Unternehmensform <input type="text"/>	
Wohnort <input type="text"/>	Sitz/Ort <input type="text"/>	

Spendenbetrag

Datum der Spende

Identität der Spenderin oder des Spenders:

<i>natürliche Person</i>	<i>juristische Person</i>	
Vorname <input type="text"/>	Name Organisation/Firma <input type="text"/>	
Name <input type="text"/>	Unternehmensform <input type="text"/>	
Wohnort <input type="text"/>	Sitz/Ort <input type="text"/>	

Spendenbetrag

Datum der Spende

Identität der Spenderin oder des Spenders:

<i>natürliche Person</i>	<i>juristische Person</i>	
Vorname <input type="text"/>	Name Organisation/Firma <input type="text"/>	
Name <input type="text"/>	Unternehmensform <input type="text"/>	
Wohnort <input type="text"/>	Sitz/Ort <input type="text"/>	