## Erhebungsbogen Angaben nach § 16 des Korruptionsbekämpfungsgesetzes

1. Allger	neine A	\ngaben			
Name, Vorname:	:	Kirleway	er, Daniela		
2. Berufs 2.1 2.2 Ich bir	Be \\n \\ \frac{1}{2} \text{\$\text{\$a\$}} \text{\$\text{\$c\$}} \$\te	eit (§ 16 Ziffer 1 Korrezeichnung des ausgeülde des ausgeüldes des	bten Berufs/Amtes:	☐ Hausfrau/-mann ☐ Student ☐ Sonstiges:	
		(im öff. Dienst) Rentner/in	Pensionär/in		
			L	L	
3. Beraterverträge (§ 16 Ziffer 1 KorruptionsbG)					
Ich bin		<u>nicht</u> als Berater/-in tät als Berater/-in für folge		stitutionen, Vereine etc. tätig:	
4. Mitgliedschaften in Kontrollgremien (§ 16 Ziffer 2 KorruptionsbG)					
Ich bin	X	nicht Mitglied eines Au	fsichtsrates o. anderer	Kontrollgremiums im Sinne	
		von § 125 Abs. 1 S. 5 d Mitglied in folgenden A von § 125 Abs. 1 S. 5 d	ufsichtsräten o. ander	en Kontrollgremien im Sinne	

## Erhebungsbogen Angaben nach § 16 des Korruptionsbekämpfungsgesetzes

Land	iedschaften in Organen der in § 1 Abs. 1 und 2 des esorganisationsgesetzes genannten Behörden und Einrichtungen Ziffer 3 KorruptionsbG)
Ich bin	nicht Mitglied in einem Organ von verselbständigten Aufgabenbereichen in öffentlich-rechtlicher oder privatrechtlicher Form der in § 1 Abs. 1 und Abs. 2 des Landesorganisationsgesetzes genannten Behörden und Einrichtungen
	Mitglied in folgenden Organen von verselbständigten Aufgabenbereichen in öffentlich-rechtlicher oder privatrechtlicher Form der in § 1 Abs. 1 und Abs. 2 des Landesorganisationsgesetzes genannten Behörden und Einrichtungen:
	edschaften in Organen sonstiger privatrechtlicher Unternehmen Ziffer 4 KorruptionsbG)
Ich bin	nicht Mitglied in einem Organ eines sonstigen privatrechtlichen Unternehmens
	Mitglied in folgenden Organen sonstiger privatrechtlicher Unternehmen:
	onen in Vereinen oder vergleichbaren Gremien Ziffer 5 KorruptionsbG)
Ich übe	keine Funktionen in einem Verein oder vergleichbaren Gremium aus
	in folgenden Vereinen oder vergleichbaren Gremien folgende Funktionen aus:

## Erhebungsbogen Angaben nach § 16 des Korruptionsbekämpfungsgesetzes

Ich versichere die Richtigkeit meiner oben gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass die vorstehenden Daten jährlich erhoben werden und ich verpflichtet bin, Änderungen dieser Art unverzüglich dem Referat Landrat/Kreistagsbüro mitzuteilen.

Datum:

28.01.2023

Unterschrift:

Formular bitte unterschrieben zurück an:

Kreis Lippe – Der Landrat Referat Landrat / Kreistagsbüro z. H. Frau Büker / Frau Wobbel Felix-Fechenbach-Str. 5 32756 Detmold

