

Erhebungsbogen
Angaben nach § 16 des Korruptionsbekämpfungsgesetzes

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname:

Heune, Evelin

2. Berufstätigkeit (§ 16 Ziffer 1 KorruptionsbG)

2.1 Bezeichnung des ausgeübten Berufs/Amtes:

Geschäftsführerin

2.2 Ich bin abhängig Erwerbstätige/r ~~Selbstständige/r~~ Hausfrau/-mann

(kein öff. Dienst)

~~Beamter/Beamtin Student~~

abhängig Erwerbstätige/r Pensionär/in Sonstiges: ~~—~~

(im öff. Dienst)

Rentner/in

3. Beraterverträge (§ 16 Ziffer 1 KorruptionsbG)

Ich bin

nicht als Berater/-in tätig

~~als Berater/-in für folgende Unternehmen, Institutionen, Vereine etc. tätig:~~

4. Mitgliedschaften in Kontrollgremien (§ 16 Ziffer 2 KorruptionsbG)

Ich bin

nicht Mitglied eines Aufsichtsrates o. anderen Kontrollgremiums im Sinne von § 125 Abs. 1 S. 5 des Aktiengesetzes

~~Mitglied in folgenden Aufsichtsräten o. anderen Kontrollgremien im Sinne von § 125 Abs. 1 S. 5 des Aktiengesetzes:~~

5. Mitgliedschaften in Organen der in § 1 Abs. 1 und 2 des Landesorganisationsgesetzes genannten Behörden und Einrichtungen (§ 16 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:~~

6. Mitgliedschaften in Organen sonstiger privatrechtlicher Unternehmen
(§ 16 Ziffer 4 KorruptionsbG)

Ich bin ~~nicht Mitglied in einem Organ eines sonstigen privatrechtlichen Unternehmens~~

Mitglied in folgenden Organen sonstiger privatrechtlicher Unternehmen:

Vorstand WIR Neue Genossenschaft e. G.

7. Funktionen in Vereinen oder vergleichbaren Gremien
(§ 16 Ziffer 5 KorruptionsbG)

Ich übe keine Funktionen in einem Verein oder vergleichbaren Gremium aus

~~in folgenden Vereinen oder vergleichbaren Gremien folgende Funktionen aus:~~

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: 18.11.21

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

