Parlamentsdienste

Eintrittsformular für Kantonsratsmitglieder

Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Beruf:		
Politische Gemeinde:	Wahlkreis:	Partei (Abk.):
Adresse: Auf der Webseite des Kantonsrates wird unter Ihre soll, kreuzen Sie unten bitte «Intern» an und geben uns unter Geschäfts- oder Fraktionsadresse).	•	
Wohnadresse		Inter
Strasse, Nr.:		
PLZ, Ort:		
Postadresse (wird anstelle der Wohnadresse auf der Wostrasse, Nr.: PLZ, Ort:	ebseite publiziert)	
	Intern	Inter
Tel. Geschäft:	Tel. Privat:	
Tel. Mobile:	E-Mail:	
Homepage:	E-Mail:	
Der Kantonsratsversand und verschiedene Geschäftsberichte Falls Sie die Papierform wünschen, bitte JA ankreuz		abgerufen werden. Ja
Wöchentlicher Kantonsratsversand		
Jährliche Geschäftsberichte verschiedenster kantonaler Ämte	er und Organisationen	
(Budget, Jahresbericht und KEF werden jährlich in d	gedruckter Form an alle Kantonsra	tsmitalieder verschickt)

Offenlegung von Interessenbindungen der Mitglieder des Kantonsrates gem. *§ 14. Kantonsratsgesetz (KRG)

*Offenlegung von Interessenbindungen

- § 14. ¹ Die Kantonsratsmitglieder legen folgende bestehende Interessenbindungen offen:
 - a. berufliche Tätigkeiten,

Name:

- b. Tätigkeiten in Führungs- und Aufsichtsgremien von Körperschaften, Gesellschaften, Anstalten und Stiftungen des privaten und öffentlichen Rechts mit Sitz in der Schweiz oder im Ausland,
- c. dauernde Leitungs- und Beratungsfunktionen für kommunale, kantonale, schweizerische und ausländische Interessengruppen,
- d. Mitwirkung in Kommissionen und anderen Organen des Bundes, des Kantons und der Gemeinden.
- ² Die Interessenbindungen werden auf der digitalen Plattform des Kantonsrates veröffentlicht.
- ³ Betrifft ein Beratungsgegenstand unmittelbar die persönlichen Interessen eines Kantonsratsmitglieds, weist es auf diese Interessenbindung hin, wenn es sich im Kantonsrat oder in seinen Organen dazu äussert.

Vorname:					
n	bis	Bezeichnung	Sitz	Funktion	
/luster					
	bis	Bezeichnung	Sitz	Funktion	
on	bis	Bezeichnung	Sitz	F	

Fahrtentschädigungen für Mitglieder des Kantonsrates für das Amtsjahr

Ich wünsche folgende Form der Vergütung (bitte Gewünschtes ankreuzen bzw. Zutreffendes eintragen): Gültigkeit ab

Persönlicher ZVV-NetzPass auf dem	SwissPASS	
Bereits Inhaber/in eines SwissPASS:	Ja Nein	
für das gesamte Verbundgebiet 1. Klass	se (alle Zonen) (Kosten	für den Kanton Zürich: CHF 2226*)
für das Stadtnetz Zürich (Zone 110) 1. k	Klasse (nur auf innerstädti	schen S-Bahn- und SBB-Strecken)
für das Stadtnetz Zürich (Zone 110) 2. k	Klasse (Kosten für den Ka	nton Zürich: 1. Klasse: CHF 1288* bzw. 2. Klasse: CHF 782*)
Auszahlung von CHF 2226* (als gleichv	vertiger Beitrag des Ka	antonsrates an ein bestehendes SBB-Generalabonnement)
Bankkonto IBAN-Nr.:		
Postkonto IBAN-Nr.:		
Kontoinhaber/in:		
Verzicht sowohl auf das Abonnement als	auch auf den Kostenb	peitrag
*Für diesen Betrag wird der Empfänger/die Em	npfängerin einkommer	nssteuerpflichtig.
Name:		Vorname:
Strasse:		PLZ, Ort:
Geburtsdatum:		
Datum:		Unterschrift:
Bitte so rasch wie möglich per Mail an: oder mit beil. Rückantwortkuvert an die Parla i	mentsdienste des l	Kantonsrates