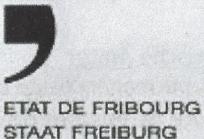


Transparence des revenus des personnes élues - Offenlegung der Einkommen der gewählten Personen  
Loi sur le financement de la politique (LFiPol) - Gesetz über die Politikfinanzierung (PolFiG)



Chancellerie d'Etat CHA  
Staatskanzlei SK

Formulaire de déclaration de revenus LFiPol - Formular erzielten Einkommen PolFiG

Nom - Name: ..... STOCKLI ..... Prénom - Vorname: ..... MARKUS .....

Domicile - Wohnort: ..... 1712 TAFFERS ..... Groupe - Fraktion: ..... GRÜNES RUNDHIS .....

Conformément à Art. 2 LFiPol, les revenus issus de mandats communaux, intercommunaux ou en lien avec les agglomérations sont exclus du champ d'application de la LFiPOL.

Gemäss Art. 2 PolFiG sind Einkünfte aus Mandaten von Gemeinden, von Gemeindeverbänden und in Zusammenhang mit Agglomerationen vom Geltungsbereich des PolFiG ausgeschlossen.

Catégorie* / Kategorien*	Entité / Einrichtung	Organe / Organ	Fonction / Funktion	Depuis / Seit	Revenus nets annuels / Jährliche Nettoeinkommen
les fonctions assumées au sein d'organes de direction, de surveillance ou de conseil dans des personnes morales de droit privé ou de droit public, pour lesquelles vous avez été nommés en raison de votre mandat politique	GROSSER RAT		GROSSER RAT	DEZ 2021	7'700.05
Tätigkeiten in Führungs- und Aufsichtsgremien sowie Beiräten juristischer Personen des privaten und des öffentlichen Rechts, für die Sie aufgrund ihres Mandats ernannt wurden					
les fonctions assumées au sein de commissions ou d'autres organes de la Confédération, d'un canton ou d'une collaboration intercantionale					
Mitwirkung in Kommissionen und anderen Organen des Bundes, eines Kantons oder einer interkantonalen Zusammenarbeit					

les autres fonctions politiques exercées					
weitere politische Ämter les fonctions permanentes de direction ou de conseil assumées pour le compte de groupes d'intérêts, y compris au sein d'associations ou de fondations					
Dauernde Leitungs- oder Beratungstätigkeiten für Interessengruppen, einschliesslich bei Verbänden und Stiftungen					

Remarques / Bemerkungen:

Par sa signature, le-la soussigné-e atteste que les données fournies dans le tableau ci-dessus sont exactes et complètes.

Lieu et date - Ort und Datum: Tafees, 27.06.2023

Signature - Unterschrift:

