



Selbstauskunft gemäß Nr. 3 des Ehrenkodexes des Stadtrates der Stadt Halle (Saale)

Voilständiger Name* Dr Silke Burkert	E-Mail-Adresse* silkeburkert@gmx.net	Fraktion SPD
--	--	------------------------

Angaben Tätigkeiten und Mitgliedschaften

Jahr* 2023	
Berufliche Tätigkeiten* Arzt	Nebenberufliche Tätigkeiten* nein

Mitgliedschaften

Kontrollgremien* EVH
sonstige privatrechtliche Unternehmen* nein
Organe verselbständigter Aufgabenbereiche der Stadt Halle (Saale)* nein
Funktionen in Vereinen und vergleichbaren Gremien* SPD Ortsverein Revisorin

Die **Hinweise zum Datenschutz** habe ich zur Kenntnis genommen.*

Nach Absendung Ihrer Eingaben erhalten Sie eine E-Mail, um Ihre Einsendung zu bestätigen. Bitte bestätigen Sie diese umgehend, da wir Ihre Daten sonst nicht verarbeiten können.

[Impressum](#)

Die mit einem Stern (*) gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt sein.