

Beigeordneten
Beschluss-Nr.:

Stadtrat
Drucksachen-Nr.: 2023/033/V

am:

am:

am:

Betreff: Besetzung Stiftungsrat - Stiftung „Dr. Georg Haar“

Beschlusstext:
Die Beigeordneten beschließen / Der Stadtrat beschließt:

Der Stadtrat wählt gemäß Satzung der Stiftung „Dr. Georg Haar“ in den Stiftungsrat:

1. Frau Anja Geibert (für die Fraktion CDU)
2. Herrn Udo Carstens (auf Vorschlag des Oberbürgermeisters)


Die Wahl erfolgt für 5 Jahre.

Begründung:


Die Legislaturperiode von 2 Mitgliedern der gemäß Satzung 9 Mitglieder des Stiftungsrats ist abgelaufen und macht eine Nachbesetzung notwendig.

Die Amtszeit von weiteren 2 Mitgliedern läuft bis zum Jahr 2023 und von weiteren 5 Mitgliedern bis zum Jahr 2026.

Gemäß Satzung der Stiftung „Dr. Georg Haar“ werden die Stiftungsräte nach der Wahl durch den Stadtrat durch den Oberbürgermeister bestellt.

eingereicht durch (Dezernat)	Datum	Amtsleiter/in Vertreter/in	Kosten	Mittel stehen zur Verfügung ja <input type="checkbox"/> HH Jahr nein <input type="checkbox"/>	Haushaltsstelle	Klimarelevanz <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input checked="" type="checkbox"/> keine
I/01.00	23.01.23					

Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen

zurück zum federführenden Amt	die Stellungnahmen wurden vollständig berücksichtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, s. Begründung	weiter an den Stadtrat <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	betrifft folgenden Ortsteil
Datum Amtsleitung	Datum Beigeordnete/r	Datum 23.1.2023	Oberbürgermeister/in 

Vorlage Antrag Anfrage Information

Ausschuss-beratungsfolge	Ziff. *)	Sitzungstermin	einverstanden	siehe Stellungnahme	Unterschrift

*) 2 = Anhörung 3 = federführende Vorbereitung 4 = Entscheidung

Datum	Beigeordnete/r	Datum	Oberbürgermeister/in
-------	----------------	-------	----------------------