

**I. Anmeldung**

**Ältestenrat**

**Sitzungsdatum 11.05.2011**

**öffentlich**

**Betreff:**

Berufung von Mitgliedern des Umlegungsausschusses

**Anlagen:**

Sachverhaltsdarstellung

**Bisherige Beratungsfolge:**

Gremium	Sitzungsdatum	Bericht	Abstimmungsergebnis		
			angenommen	abgelehnt	vertagt/verwiesen
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sachverhalt (kurz):**

Herr Gerhard Steinmann soll für weitere 3 Jahre als Mitglied des Umlegungsausschusses berufen werden.

**Beschluss-/Gutachtenvorschlag:**

siehe Beilage

**1a. Finanzielle Auswirkungen:**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Nein</b>  <input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Noch offen, weil</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

**Kosten:**

noch nicht bezifferbar

<b>Gesamtkosten</b>	€	<b>Folgekosten pro Jahr</b>	davon pro Jahr	
davon investiv	€	<input type="checkbox"/> begrenzter Zeitraum	Sachkosten	€
davon konsumtiv	€	<input type="checkbox"/> dauerhaft	Personalkosten	€

**1b. Haushaltsmittel/Verpflichtungsermächtigungen sind bereitgestellt:**

- Nein** Abstimmung mit Stk (siehe Punkt 4) erforderlich  
 **Ja** Betrag: € Profitcenter/Investitionsauftrag:

**2a. Auswirkungen auf den Stellenplan:**

- Nein**  
 **Ja** im Umfang von Vollkraftstellen (weiter bei 2b)

**2b. Deckung vorhanden:**

- Nein** Abstimmung mit OrgA (siehe Punkt 4) erforderlich  
 **Ja** Stellen-Nr.

**3.a Prüfung der Genderrelevanz durchgeführt:**

- Nein**  
 **Ja**

**3.b Geschlechterrelevante Auswirkungen:**

- Nein**  
 **Ja** siehe Anlagen

**4. Abstimmung ist erfolgt mit:**

- |                                                                                   |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Ref. I / OrgA</b>                                     | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> keine Stellendeckung vorhanden                    |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Einbringung in das Stellenschaffungsverfahren     |
| <input type="checkbox"/> <b>Ref. II / Stk</b>                                     | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> keine Haushaltsmittel vorhanden                   |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ein Finanzierungsvorschlag ist noch zu erarbeiten |
| <input type="checkbox"/> <b>RA</b> (verpflichtend bei Satzungen und Verordnungen) |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                          |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                          |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                          |                                                                            |

✓ **II. Herrn OBM**

**K.g. 06. APR. 2011 OBM** *hauer*

**III. Ref. VI / Geo**

Nürnberg, 04.04.2011  
Referat VI

*Müller*

*hauer*  
(4400)