

# I. Anmeldung

TOP:

## Kulturausschuss

Sitzungsdatum 28.05.2014

öffentlich

### Betreff:

Staatstheater Nürnberg

Bericht aus der Sitzung des Stiftungsrates

### Anlagen:

### 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):

Der Bericht erfolgt mündlich.

### Beschluss-/Gutachtenvorschlag:

entfällt, da Bericht

### 1a. Finanzielle Auswirkungen:

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

### Kosten:

☐ noch nicht bezifferbar

|                 |   |                                              |                |   |
|-----------------|---|----------------------------------------------|----------------|---|
| Gesamtkosten    | € | Folgekosten pro Jahr                         | 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.

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

- ☐ **Nein**
- ☒ **Ja**

**3b. Geschlechterrelevante Auswirkungen:**

- ☒ **Nein**
- ☐ **Ja:**

**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**

**III. Referat IV**

Nürnberg,  
Kulturreferat

(3500)