

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff

Mitgliedschaft in der Verbandsversammlung des Zweckverbandes Sparkasse sowie Stellvertretung im Verwaltungsrat der Sparkasse von Herrn Stadtrat Carsten Träger

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Herr Stadtrat Carsten Träger wird mit sofortiger Wirkung aus seiner Mitgliedschaft in der Verbandsversammlung des Zweckverbandes Sparkasse entlassen.

Sachverhalt

Herr Stadtrat Carsten Träger ist inzwischen als Mitarbeiter bei der Sparkasse Fürth beschäftigt. Sparkassenrechtlich darf ein Mitarbeiter der Sparkasse nicht gleichzeitig Mitglied in der Verbandsversammlung des Zweckverbandes der Sparkasse oder Stellvertretung im Verwaltungsrat der Sparkasse sein.

Für die Benennung der Mitglieder der Verbandsversammlung des Zweckverbandes Sparkasse Fürth ist die Stadt Fürth zuständig. Herr Stadtrat Carsten Träger ist daher aus seiner Mitgliedschaft zu entlassen.

Für die Mitglieder und Stellvertretungen im Verwaltungsrat der Sparkasse obliegt der Stadt Fürth nur das Vorschlagsrecht. Die Entlassung obliegt daher nicht dem Stadtrat.

Die Nachfolge in der Verbandsversammlung und der Vorschlag zur Nachfolge in der Stellvertretung des Verwaltungsrates erfolgen auf Wunsch der SPD-Fraktion in der Stadtratssitzung im März.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	Budget-Nr.
		im	<input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BMPA/StR

Fürth, 11.02.2011

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Frau Meßmer

Tel.:
1090