

١.

| 200 | | | 1 | 1 | | | - | |
|--|------------------------|-------|-------------------------|---------------------|------------------|------------------|--|------------------|
| Vorlage | | | * | | | | | |
| ⊠ zur Beschlussfassung □ als Bericht | | • | | | | | | •. |
| | | | | | 2 | | | |
| Gremium | Stadtrat | | | | | | | |
| Sitzungsteil | öffentlich | | | | | | | |
| Datum | 16 .12.2009 | | | | . 1 | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | 014 | Abstimmungsergebnis | | | | |
| bisherige Beratungsfolge | | | Sitzungs- termin | einst. | mit Me angen. | hrheit abgel. | Ja- Stimmen | Nein- Stimmen |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | 1 | |
| 3 | | | | | | | | |
| <u>Betreff</u> Änderung der Bese ten | tzung des Ausschu | ISSES | für Juge | endhil | fe und . | Jugend | angeleg | nhei- |
| 1 ' | | | 1 | | | | | |
| Zum Schreiben/Zur Vorla | ige der Verwaltung vom | | ↑ | ç | | | en e | |
| Anlagen | | | | | | | , | · |
| | | | | | | | | |
| Beschlussvorschla | g | | | | | | | |
| Auf Vorschlag des St gelegenheiten die St | | | | | | | | |
| stimmberechtigtes Mitglied – bleibt -: | | | Stellvertreter – NEU -: | | | | | |
| Christian R e i n b r e c h t | | | Antonia H a a g e n | | | | | |
| | \ 1 | | | | | | | |

Sachverhalt

In der Zusammensetzung der Vorstandschaft des Stadtjugendrings Fürth haben sich Änderungen ergeben. Vom Stadtjugendring wird daher beantragt, die Stellvertretung des stimmberechtigten Mitglieds Christian Reinbrecht neu zu regeln.

| | Finanzielle Auswirkungen | | jährliche Folgelasten | | | |
|-----|--|--------------------|-----------------------|--|--|--|
| | 🛛 nein 🗌 ja Gesamtkosten | € | ☐ nein ☐ ja | € | | |
| 1 | Veranschlagung im Haushalt | : | | | | |
| | nein ja bei Hst. | Budget-Nr. | im Vwhh | Vmhh | | |
| • | wenn nein, Deckungsvorschlag: | | | r | | |
| | | | | | | |
| · . | Zustimmung der Käm Beteiligte Diens | ststellen: | , | | | |
| | liegt vor: | RpA weitere: | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| | Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: | ☐ ja | □nein | | | |
| | Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt | ☐ ja | □nein | $\label{eq:continuous} X = \{x_i, x_i \in \mathcal{X}_i\}$ | | |
| | | | | | | |
| | . POA/SD zur Versendung mit der Tageso | rdnung | | | | |
| | | | | . • | | |
| Ш | BMPA/StR | | | | | |
| | Fürth, 04.12.2009 | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | v. | | | | |
| | Unterschrift des Oberbürgenmeisters | Sachbearbeiter/in: | | Tel.: | | |
| | | Frau Kramer / BMPA | | 1201 | | |