

## 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**  
**Mitglieder des Stiftungsrates der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

### **Beschlussvorschlag**

Neben den ehrenamtlichen Stadtratsmitgliedern Stadtrat Werner Bloß, Stadträtin Meta Zill und Stadträtin Petra Guttenberger sowie dem Pfleger des Altenheimes, Herrn Stadtrat Mohamed Younis (§ 8 Abs. 1 Buchst. b) der Stiftungssatzung), sind im Stiftungsrat der 1848er Gedächtnisstiftung die folgenden Mitglieder vertreten:

- Herr Pfarrer Rainer Mederer (§ 8 Abs. 1 Buchst. c) Stiftungssatzung)
- Herr Pfarrer Markus Goller (§ 8 Abs. 1 Buchst. c) Stiftungssatzung)
- Herr Hans-Joachim Horn (§ 8 Abs. 1 Buchst. d) Stiftungssatzung)
- Herr Norbert Staudt (§ 8 Abs. 1 Buchst. d) Stiftungssatzung)
- Herr Bernhard Bytom (§ 8 Abs. 1 Buchst. e) Stiftungssatzung)
- Herr Heinz Hufnagel (§ 8 Abs. 1 Buchst. f) Stiftungssatzung)

## Sachverhalt

Herr Stadtrat Horst Däumler war bisher im Stiftungsrat der 1848er Gedächtnisstiftung berufen. Am 21.09.2010 hat Herr Mörtel von Kreishandwerkerschaft mitgeteilt, dass Herr Stadtrat Däumler sein Amt niederlegen möchte. Als Nachfolger wird von der Kreishandwerkerschaft Herr Heinz Hufnagel, ebenfalls Schreiner und Mitglied der Kreishandwerkerschaft, vorgeschlagen.

Herr Pfarrer Eduard Sebald hat sein Amt in der kath. Kirchengemeinde Christkönig niedergelegt. Als Nachfolger wird vom Dekanat Pfarrer Markus Goller vorgeschlagen.

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 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 checked="" type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BMPA/StR

Fürth, 18.10.10

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:  
Niedermann

Tel.:  
1090