

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Stiftungsrat Andreas-Winterbauer-Stiftung	20.11.2006	X				
2							
3							

Betreff

Änderung der Satzung der Andreas-Winterbauer-Stiftung

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
3

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat beschließt die beigefügte Satzung der Andreas-Winterbauer-Stiftung.

Sachverhalt

Die Satzung der Andreas-Winterbauer-Stiftung bedarf aus zwei Gründen der Anpassung/Änderung:

1. Anpassung der Satzung an die mit der Übertragung des bisher im Sondervermögen der Stiftung verwalteten Anwesens Hirschenstr. 23 verbundenen neuen Vermögensstruktur der Stiftung (Ergänzung der Präambel (Vorspruch) sowie § 3.

2. Anpassung der Satzung an steuerrechtliche Zwänge.

Das Finanzamt Fürth hat im Rahmen der turnusmäßigen Prüfung der Freistellung von der Körperschaftsteuer und Gewerbesteuer die Anpassung einiger Passagen in der Satzung an die gesetzlichen Bestimmungen der Abgabenordnung für gemeinnützige Stiftungen verlangt.

Der beigefügte Satzungsentwurf trägt den Änderungen Rechnung.

Der Stiftungsrat hat in seiner Sitzung am 20.11.2006 der Änderung der Satzung einstimmig zugestimmt.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" 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 checked="" 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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref.II/Käm

Fürth, 06.12.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Herr Reichardt	Tel.: -1370
--------------------------------------	----------------