

Beschlussvorschlag:

Der Paten- und Partnerschaftsausschuss beschließt, die offizielle Delegation aus Nové Město nad Metují für den Zeitraum

.....

einzuladen.

Die Verwaltung wird beauftragt, den Besuch vorzubereiten und durchzuführen.

Erläuterungen und Begründungen:

Mit E-Mail vom 23. Januar macht die Stadt Nové Město nad Metují 3 Vorschläge für den Besuch der offiziellen Delegation in Hilden.

Vorsorglich weise ich darauf hin, dass der Vorschlag 24.05. – 27.05. innerhalb der Pfingstferien liegt.

Bezüglich des Vorschlags 31.05 – 03.06. ist zu beachten, dass der 31. Mai (Donnerstag) ein Feiertag ist. Dies könnte, möglicherweise, die Programmgestaltung im Hinblick auf den Wunsch, Handwerksbetriebe besichtigen zu wollen, schwierig machen.

Darüber hinaus ist in der nachstehenden Übersicht aufgeführt, welche größeren, städtischen Veranstaltungen in den jeweiligen Zeiträumen stattfinden.

Besuchszeitraum	Feiertage/Ferien	Sonstige Veranstaltungen
24.05. – 27.05.	22.-25.05. Pfingstferien	Stadtradeln
31.05. – 03.06.	31.05. Fronleichnam	Jazztage, Stadtradeln
07.06. – 10.06.		Schützenfest, Stadtradeln

Gez.
Birgit Alkenings

Finanzielle Auswirkungen

Produktnummer / -bezeichnung	011501		Patent- und Partnerschaften	
Investitions-Nr./ -bezeichnung:				
Pflichtaufgabe oder freiwillige Leistung/Maßnahme	Pflichtaufgabe	(hier ankreuzen)	freiwillige Leistung	X (hier ankreuzen)

Folgende Mittel sind im Ergebnis- / Finanzplan veranschlagt: (Ertrag und Aufwand im Ergebnishaushalt / Einzahlungen und Auszahlungen bei Investitionen)				
Haushaltsjahr	Kostenträger/ Investitions-Nr.	Konto	Bezeichnung	Betrag €
2018	0115010020	527950	Aufw. für Lebensmittel etc.	6.000,-
		527900	Aufw. für Sachleistungen	500,-

Aus der Sitzungsvorlage ergeben sich folgende neue Ansätze: (Ertrag und Aufwand im Ergebnishaushalt / Einzahlungen und Auszahlungen bei Investitionen)				
Haushaltsjahr	Kostenträger/ Investitions-Nr.	Konto	Bezeichnung	Betrag €
Bei über-/außerplanmäßigem Aufwand oder investiver Auszahlung ist die Deckung gewährleistet durch:				
Haushaltsjahr	Kostenträger/ Investitions-Nr.	Konto	Bezeichnung	Betrag €

Stehen Mittel aus entsprechenden Programmen des Landes, Bundes oder der EU zur Verfügung? (ja/nein)	ja (hier ankreuzen)	nein X (hier ankreuzen)
Freiwillige wiederkehrende Maßnahmen sind auf drei Jahre befristet. Die Befristung endet am: (Monat/Jahr)		
Wurde die Zuschussgewährung Dritter durch den Antragsteller geprüft – siehe SV?	ja X (hier ankreuzen)	nein (hier ankreuzen)
Finanzierung/Vermerk Kämmerer		
Gesehen Klausgrete		