

Finanzielle Auswirkungen

Organisationseinheit	5151	Pflichtaufgabe	☒ ja	☐ nein
Produkt Nr.	Haushaltskonsolidierungsmaßnahme			
36703002	☐ ja, Nr. ☒ nein			
Maßnahmebeginn/Jahr	Auswirkungen auf den Ergebnishaushalt			
2010	JA	x	NEIN	

A. Ergebnisplanung/Konsumtiver Haushalt

Budget/Deckungskreis: TB 5151

I. Aufwand (inkl. Afa)					
Jahr	Euro	Kostenstelle	Sachkonto	davon	
				veranschlagt	Bedarf
2010	154.350	51510600	53181000	156.000	154.350
20...					
20...					
20...					
Summe:					

II. Ertrag (inkl. Sopo Auflösung)					
Jahr	Euro	Kostenstelle	Sachkonto	davon	
				veranschlagt	Bedarf
20...					
20...					
20...					
20...					
Summe:					

B. Investitionsplanung

Investitionsnummer:

Investitionsgruppe:

I. Zugänge zum Anlagevermögen (Auszahlungen - gesamt)					
Jahr	Euro	Kostenstelle	Sachkonto	davon	
				veranschlagt	Bedarf
20...					
20...					
20...					
20...					
Summe:					

II. Zuwendungen Investitionen (Einzahlungen - Fördermittel und Drittmittel)					
Jahr	Euro	Kostenstelle	Sachkonto	davon	
				veranschlagt	Bedarf
20...					
20...					
20...					
20...					
Summe:					

III. Eigenanteil / Saldo					
Jahr	Euro	Kostenstelle	Sachkonto	davon	
				veranschlagt	Bedarf
20...					
20...					

Finanzielle Auswirkungen

20...					
20...					
Summe:					

Fortsetzung B. Investitionsplanung

IV. Verpflichtungsermächtigungen (VE)					
Jahr	Euro	Kostenstelle	Sachkonto	davon	
				veranschlagt	Bedarf
gesamt:					
20..					
für					
20..					
20..					
20..					
Summe:					

V. Erheblichkeitsgrenze (DS 0178/09) Gesamtwert	
☐	bis 60 Tsd. € (Sammelposten)
☐	> 500 Tsd. € (Einzelveranschlagung)
☐	Anlage Grundsatzbeschluss Nr.
☐	Anlage Kostenberechnung
☐	> 1,5 Mio. € (erhebliche finanzielle Bedeutung)
☐	Anlage Wirtschaftlichkeitsvergleich
☐	Anlage Folgekostenberechnung

C. Anlagevermögen

Investitionsnummer:

Buchwert in €:

Datum Inbetriebnahme:

Anlage neu
☐ JA

Auswirkungen auf das Anlagevermögen					
Jahr	Euro	Kostenstelle	Sachkonto	bitte ankreuzen:	
				Zugang	Abgang
20...					

federführendes(r) Amt/Fachbereich	Sachbearbeiterin Frau Wolf	Amtsleiter Herr Dr. Klaus
--------------------------------------	----------------------------	---------------------------

Verantwortliche(r) Beigeordnete(r)	Herr Brüning
---------------------------------------	--------------

Termin für Beschlusskontrolle	Feb 10
-------------------------------	--------

Finanzielle Auswirkungen

Finanzielle Auswirkungen