

<b>Landeshauptstadt Magdeburg</b> - Der Oberbürgermeister -		<b>Drucksache</b> <b>DS0631/04</b>	<b>Datum</b> 18.08.2004
<b>Dezernat: II</b>	<b>FB 02</b>		

Beratungsfolge	Sitzung  Tag	Behandlung	Beschlussvorschlag		
			ange- nommen	abge- lehnt	ge- ändert
Der Oberbürgermeister	24.08.2004	nicht öffentlich			

Beteiligte Ämter	Beteiligung des	Ja	Nein
	<b>RPA</b>		X
	<b>KFP</b>		X
	<b>BFP</b>		X

### Kurztitel

Neubesetzung im Verwaltungsrat der AQB Gemeinnützige Gesellschaft für Ausbildung, Qualifizierung und Beschäftigung mbH (AQB), der GISE-Gesellschaft für Innovation, Sanierung und Entsorgung mbH (GISE) und der SGM Sanierungsgesellschaft Magdeburg mbH i.L. (SGM i.L.)

### Beschlussvorschlag:

Der Oberbürgermeister entsendet gemäß § 119 GO LSA mit Wirkung zum 01.12.2004

Frau Beate Bröcker (Bg V) als städtischen Vertreter in den Verwaltungsrat:

der AQB Gemeinnützige Gesellschaft für Ausbildung, Qualifizierung und Beschäftigung mbH (AQB),

der GISE-Gesellschaft für Innovation, Sanierung und Entsorgung mbH (GISE),

und der SGM Sanierungsgesellschaft Magdeburg mbH i.L. (SGM i.L.).

Gleichzeitig wird die Entsendung von Herrn Sigurd Lange (Dez. V) als städtischer Vertreter in den Verwaltungsrat der AQB, der GISE und der SGM i.L. mit Wirkung zum 30.11.2004 widerrufen.



Pflichtaufgaben	freiwillige Aufgaben	Maßnahmenbeginn/ Jahr	finanzielle Auswirkungen			
			JA		NEIN	X

Gesamtkosten/Gesamtein- nahmen der Maßnahmen	jährliche Folgekosten/ Folgekosten/ Herstellungskosten)	Finanzierung Eigenanteil (i.d.R. = Kreditbedarf)	Objektbezogene Einnahmen (Zuschüsse/ Fördermittel, Beiträge)	Jahr der Kassenwirk- samkeit
	keine			
Euro	Euro	Euro	Euro	

Haushalt				Verpflichtungs- ermächtigung				Finanzplan / Invest. Programm			
veranschlagt:	Bedarf:			veranschlagt:	Bedarf:			veranschlagt:	Bedarf:		
Mehreinn.:				Mehreinn.:				Mehreinn.:			
				Jahr		Euro		Jahr		Euro	
davon Verwaltungs- haushalt im Jahr				davon Vermögens- haushalt im Jahr							
mit		Euro		mit		Euro					
Haushaltsstellen				Haushaltsstellen							
				Prioritäten-Nr.:							

federführendes Amt	Sachbearbeiter Herr Koch	Unterschrift FBL Herr Zimmermann
-----------------------	-----------------------------	-------------------------------------

verantwortlicher Beigeordneter	Unterschrift Herr Czogalla	
-----------------------------------	----------------------------	--

**Begründung:**