



**BS-Beschluss öffentlich**  
BS/2019/0032

**öffentlich: Ja**

Drucksachen-Nr.: 07/20

Erfassungsdatum: 11.06.2019

**Beschlussdatum:**  
25.06.2019

**Einbringer:**

Der Oberbürgermeister

**Beratungsgegenstand:**

Wahl des Stellvertreters des weiteren Vertreters der Universitäts- und Hansestadt Greifswald für die Verbandsversammlung des Zweckverbandes "Kommunales Studieninstitut Mecklenburg-Vorpommern"

Beratungsfolge	am	TOP	Abst.	ja	nein	enth.
Verhandelt - beschlossen						
Bürgerschaft	25.06.2019	12.24		einstimmig	0	0



Egbert Liskow

Präsident der Bürgerschaft

**Beschlusskontrolle:**

**Termin:**

Haushalt	Haushaltsrechtliche Auswirkungen?		Haushaltsjahr
Ergebnishaushalt	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>	Reisekosten
Finanzhaushalt	Ja <input checked="" type="checkbox"/>	Nein: <input type="checkbox"/>	Reisekosten

**Beschlussvorschlag**

Die Bürgerschaft der Universitäts- und Hansestadt Greifswald wählt als Stellvertreterin der weiteren Vertreterin für die Verbandsversammlung des Zweckverbandes Kommunales Studieninstitut Mecklenburg-Vorpommern

Frau Gabriele Sonntag, Leiterin der Personalabteilung.

**Sachdarstellung/ Begründung**

Gemäß § 4 Abs. 1 der Verbandssatzung besteht die Verbandsversammlung aus den Oberbürgermeistern der verbandsangehörigen Städte und den Landräten der verbandsangehörigen Landkreise sowie aus je einem weiteren Vertreter eines jeden Verbandsmitgliedes. Außerdem ist nach Abs. 2 der Verbandssatzung ein Stellvertreter des Vertreters zu wählen. Nach § 156 Abs. 3 Kommunalverfassung Mecklenburg-Vorpommern sind der weitere Vertreter und sein Stellvertreter durch die Vertretungskörperschaft des Verbandsmitgliedes nach den Grundsätzen der Verhältniswahl für die Dauer der Wahlperiode der Vertretungskörperschaft zu wählen.

Finanzierung

	Teilhaushalt	Produkt-Sachkonto	Bezeichnung	Betrag in €
1	2	11200 56131	Dienstreisen	100

	HHJahr	Planansatz HHJahr in €	gebunden in €	Über-/ Unterdeckung nach Finanzierung in €
1	2019	1.800	100	0

	HHJahr	Produkt-Sachkonto Deckungsvorschlag	Deckungsmittel in €
1			

Folgekosten

Ja       Nein:

	HHJahr	Produkt-Sachkonto	Planansatz in €	Jährl. Folgekosten für	Betrag in €
--	--------	-------------------	--------------------	------------------------	-------------