

Bereich 15 - Betriebswirtschaft &
Beteiligungsverwaltung, Controlling
von Fintel, Stefanie
AZ: 20 43 88

Datum:
30.11.2009

Beschlussvorlage

Beschließendes Gremium:
Verwaltungsausschuss

Betrifft:

Gesundheitsholding Lüneburg GmbH - Wirtschaftsplan 2010
Weisungen an die Beteiligungsvertreter in der Gesellschafterversammlung

Beratungsfolge:

Top	Öffentl. Status	Sitzungs- datum	Gremium
	Ö	10.12.2009	Ausschuss für Wirtschaft und städt. Beteiligungen
	N	15.12.2009	Verwaltungsausschuss

Sachverhalt:

In der nächsten Gesellschafterversammlung der Gesundheitsholding Lüneburg GmbH wird der Wirtschaftsplan 2010 behandelt. Hierzu ist es erforderlich, die städtischen Vertreter mit Weisungen zu versehen.

Der Aufsichtsrat der Gesellschaft hat den von der Geschäftsführung aufgestellten Entwürfen des Wirtschaftsplanes 2010 (Anlage 1) zugestimmt und der Gesellschafterversammlung die Genehmigung empfohlen.

Der Jahresüberschuss 2010 ist mit 7.000€ geplant bei einem Umsatzvolumen von 520.000€.

Beschlussvorschlag:

Die Beteiligungsvertreter der Hansestadt werden angewiesen, in der Gesellschafterversammlung der Gesundheitsholding Lüneburg GmbH dem Wirtschaftsplan 2010 zuzustimmen.

Finanzielle Auswirkungen:

Kosten (in €)

- a) für die Erarbeitung der Vorlage: 35,00
 - aa) Vorbereitende Kosten, z.B. Ausschreibungen, Ortstermine, etc.
- b) für die Umsetzung der Maßnahmen:
- c) an Folgekosten:
- d) Haushaltsrechtlich gesichert:
 - Ja
 - Nein
 - Teilhaushalt / Kostenstelle:
 - Produkt / Kostenträger:
 - Haushaltsjahr:
- e) mögliche Einnahmen:

Anlagen:

Wirtschaftsplan 2010

Beratungsergebnis:

	Sitzung am	TOP	Ein-stimmig	Mit Stimmen-Mehrheit Ja / Nein / Enthaltungen	lt. Beschluss-vorschlag	abweichende(r) Empf /Beschluss	Unterschr. des Proto-kollf.
1							
2							
3							
4							

Beteiligte Bereiche / Fachbereiche:

Anhörung/Beteiligung erforderlich:

Ortsrat: _____

Ortsvorsteher/in: _____

Auszüge an folgende Bereiche bzw. Fachbereiche: 15

Eingangs- und Sichtvermerke

(gewünschte Vermerke bitte ankreuzen)

<input checked="" type="checkbox"/> Entwurfsverfasser/in Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Leiter/in des beteilig- ten Bereichs	<input type="checkbox"/> Leiter/in des/r beteilig- ten Stabsstelle / Fachbereichs	<input type="checkbox"/> Dez. VI	<input type="checkbox"/> Dez. V	<input type="checkbox"/> FBL 3	<input checked="" type="checkbox"/> Dez. II	<input checked="" type="checkbox"/> OB	<input checked="" type="checkbox"/> Ratsbüro