

|   |   |   |   |   |  |   |  |
|---|---|---|---|---|--|---|--|
| <b>ZEPPELIN-STIFTUNG FN</b><br><br><b>Sitzungsvorlage</b><br><br><b>Drucksache-Nr. 2019 / V 00216</b>   | Ausfertigungen:<br>Amt für Erwachsenenbildung und Stadtgeschichte,<br>DEZ3, STP |   |   |   |  |   |  |
| Dienststelle: Amt für Erwachsenenbildung und<br>Stadtgeschichte<br><br>Aktenzeichen:  | 17.07.2019, Unterschrift:   |   |   |   |  |   |  |
| Mitzeichnung (Datum, Kurzzeichen):<br><br><table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:50%; border:none;"><input type="checkbox"/> BM Stauber _____</td> <td style="width:50%; border:none;"><input checked="" type="checkbox"/> Stadt- und<br/>Stiftungspflege _____</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input checked="" type="checkbox"/> BM Köster _____</td> <td style="border:none;"></td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> EBM Dr. Köhler _____</td> <td style="border:none;"><input checked="" type="checkbox"/> OB Brand _____</td> </tr> </table> |   | <input type="checkbox"/> BM Stauber _____ | <input checked="" type="checkbox"/> Stadt- und<br>Stiftungspflege _____ | <input checked="" type="checkbox"/> BM Köster _____ |  | <input type="checkbox"/> EBM Dr. Köhler _____ | <input checked="" type="checkbox"/> OB Brand _____ |
| <input type="checkbox"/> BM Stauber _____   | <input checked="" type="checkbox"/> Stadt- und<br>Stiftungspflege _____         |   |   |   |  |   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> BM Köster _____   |   |   |   |   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> EBM Dr. Köhler _____   | <input checked="" type="checkbox"/> OB Brand _____                              |   |   |   |  |   |  |

|   |  |                              |                                |
|---|--|------------------------------|--------------------------------|
| <b>Betreff: Jahresbericht der vhs Friedrichshafen 2018</b><br><br>Anlage(n):  |  |                              |                                |
| <b>Medien:</b> Bitte ankreuzen. Alles, was präsentiert werden soll, muss mindestens <b>1 Arbeitstag</b> vor den jeweiligen Sitzungen der Geschäftsstelle des Gemeinderates zugeleitet werden, damit die Präsentation gewährleistet werden kann. |  |                              |                                |
| <input type="checkbox"/> MS Office 2003<br>Dateien (inkl. ppt, .mpp)  | <input checked="" type="checkbox"/> .pdf-, htm-<br>Dateien | <input type="checkbox"/> DVD | <input type="checkbox"/> Video |

|   |
|---|
| Referent und Zeitdauer: Herr Nimmerrichter - 15 Minuten |
|---|

| Gremium:                    | Datum:     | Zuständigkeit: | Öffentlichkeitsstatus: |
|-----------------------------|------------|----------------|------------------------|
| Kultur- und Sozialausschuss | 18.09.2019 | Kenntnisnahme  | öffentlich             |

|   |
|---|
| Ggf. Hinweis auf frühere Behandlung des Beratungsgegenstandes (Gremium, Datum, Drucksache-Nr.): |
|---|

|  |  |                                    |  |     |
|--|--|------------------------------------|--|-----|
| <b><u>FINANZIELLE AUSWIRKUNGEN</u></b>   |  | <input type="checkbox"/> ja        | <input checked="" type="checkbox"/> nein |     |
| <b>Kosten:</b>                           | <input type="checkbox"/> einmaliger Aufwand (konsumtiv)  | Betrag:                            | EUR                                      |     |
|  | <input type="checkbox"/> einmalige Auszahlung (investiv) | Betrag:                            | EUR                                      |     |
|  | <input type="checkbox"/> jährlicher Folgeaufwand:        | Personalkosten                     | Betrag:                                  | EUR |
|  |  | Sachkosten                         | Betrag:                                  | EUR |
| <b>Zuschüsse</b>                         | <input type="checkbox"/> einmalige Einzahlung            | Betrag:                            | EUR                                      |     |
| <b>bzw.</b>                              |  |                                    |  |     |
| <b>Beiträge:</b>                         | <input type="checkbox"/> laufende (jährlich)             | Betrag:                            | EUR                                      |     |
| <b>MITTELBEREITSTELLUNG IM HAUSHALT:</b> |  |                                    |  |     |
| <input type="checkbox"/> Stadt           | <input type="checkbox"/> Ergebnis-HH                     | <input type="checkbox"/> Finanz-HH | Kontierungen:                            |     |
| <input type="checkbox"/> Stiftung        | <input type="checkbox"/> Ergebnis-HH                     | <input type="checkbox"/> Finanz-HH | Kontierungen:                            |     |
| <b>Zur Verfügung stehende Mittel</b>     |  |                                    |  |     |
| Planansatz im lfd. Jahr:                 |  |                                    | EUR                                      |     |
| Ermächtigungsübertrag aus dem Vorjahr:   |  |                                    | EUR                                      |     |
| Noch bereitzustellen:                    |  |                                    | EUR                                      |     |
| Deckungsvorschlag:                       |  |                                    | EUR                                      |     |

**Auszufüllen durch die Stiftungspflege:**

Gemeinnützigkeitsrechtlicher Unbedenklichkeitsvermerk:

|   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Der Beschlussantrag entspricht den steuerbegünstigten Zwecken im Sinne der Abgabenordnung: § 52 Gemeinnützigkeit oder § 53 Mildtätigkeit. | <input type="checkbox"/> Der Beschlussantrag entspricht <u>NICHT</u> den steuerbegünstigten Zwecken im Sinne der Abgabenordnung: § 52 Gemeinnützigkeit oder § 53 Mildtätigkeit. |
|---|---|

Eine Stellungnahme der Stiftungspflege ist als Anlage beigefügt.

Die Vorlage wird von der Stiftungspflege  befürwortet.  
 nicht befürwortet.

26.08.2019

Datum

gez. i. V. Forstenhäusler

Unterschrift des Stiftungspflegers

Der Jahresbericht 2018 der vhs Friedrichshafen wird zustimmend zur Kenntnis genommen.