



## **ÖFFENTLICHE BESCHLUSSVORLAGE**

**Amt/Eigenbetrieb:**

23 Amt für Immobilien und Beteiligungen

**Beteilt:****Betreff:**

Bestellung eines Aufsichtsratsmitgliedes für die HEB GmbH  
hier: Schriftlicher Gesellschafterbeschluss

**Beratungsfolge:**

25.05.2005 Rat der Stadt Hagen

**Beschlussvorschlag:**

Der Oberbürgermeister wird ermächtigt, im Wege des schriftlichen Gesellschafterbeschlusses der Bestellung von Herrn Reinhard Lowitz zum Aufsichtsratmitglied zuzustimmen.



**STADT HAGEN**

**KURZFASSUNG**

**Teil 2 Seite 1**

**Drucksachennummer:**

0449/2005

**Datum:**

18.05.2005

Die HEB GmbH bittet um schriftliche Beschlussfassung über die Bestellung eines Aufsichtsratmitgliedes.

**BEGRÜNDUNG****Teil 3 Seite 1****Drucksachennummer:**

0449/2005

**Datum:**

18.05.2005

Mit Schreiben vom 10.05.2005 teilt die Gesellschaft mit, dass Herr Martin Rohde, Arbeitnehmervertreter im Aufsichtsrat, sein Mandat mit Wirkung zum 14.06.2005 niedergelegt hat.

Da die nächste Sitzung des Aufsichtsrates bereits am 15.06.2005 stattfindet und zuvor keine Gesellschafterversammlung anberaumt ist, bittet die Gesellschaft um schriftliche Beschlussfassung.

Der Betriebrat der HEB GmbH hat als Nachfolger Herrn Reinhard Lowitz benannt.

Der Rat wird um Zustimmung und Ermächtigung des Oberbürgermeisters zur schriftlichen Beschlussfassung gebeten.

**FINANZIELLE  
AUSWIRKUNGEN**

**Teil 4 Seite 1**

**Drucksachennummer:**

0449/2005

**Datum:**

18.05.2005

- Es entstehen keine finanziellen und personellen Auswirkungen.

**VERFÜGUNG /  
UNTERSCHRIFTEN**

**Teil 5 Seite 1**

**Drucksachennummer:**

0449/2005

**Datum:**

18.05.2005

**Veröffentlichung:**

Ja

Nein, gesperrt bis einschließlich \_\_\_\_\_

**Oberbürgermeister**

**Gesehen:**

\_\_\_\_\_  
**Stadtkämmerin**

\_\_\_\_\_  
**Stadtsyndikus**

\_\_\_\_\_  
**Beigeordnete/r**

**Amt/Eigenbetrieb:**

23 Amt für Immobilien und Beteiligungen

**Gegenzeichen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beschlussausfertigungen sind zu übersenden an:**

**Amt/Eigenbetrieb:**

**Anzahl:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_