

**Deckblatt**

**Drucksachennummer:**

0819/2018

**Teil 1 Seite 1**

**Datum:**

29.08.2018

## **ÖFFENTLICHE MITTEILUNG**

**Amt/Eigenbetrieb und ggf. beteiligte Ämter:**

Geschäftsstelle der Bezirksvertretung Haspe

**Betreff:**

Mitteilung: WLAN Hotspot

**Beratungsfolge:**

04.09.2018      Bezirksvertretung Haspe

**TEXT DER MITTEILUNG****Teil 2 Seite 1****Drucksachennummer:**

0819/2018

**Datum:**

29.08.2018

**Kurzfassung****Entfällt****Begründung**

Siehe Anlage

**TEXT DER MITTEILUNG****Teil 2 Seite 2****Drucksachennummer:**

0819/2018

**Datum:**

29.08.2018

**Inklusion von Menschen mit Behinderung****Belange von Menschen mit Behinderung***(Bitte ankreuzen und Teile, die nicht benötigt werden löschen.)* sind nicht betroffen sind betroffen (hierzu ist eine kurze Erläuterung abzugeben)

Kurzerläuterung:

**TEXT DER MITTEILUNG****Drucksachennummer:**

0819/2018

**Teil 2 Seite 3****Datum:**

29.08.2018

**Finanzielle Auswirkungen***(Bitte ankreuzen und Teile, die nicht benötigt werden löschen.)*

- Es entstehen keine finanziellen und personellen Auswirkungen
- Es entstehen folgende finanzielle und personelle Auswirkungen
- Es entstehen folgende bilanzielle Auswirkungen

**Maßnahme**

- konsumtive Maßnahme
- investive Maßnahme
- konsumtive und investive Maßnahme

**Rechtscharakter**

- Auftragsangelegenheit
- Pflichtaufgabe zur Erfüllung nach Weisung
- Pflichtaufgabe der Selbstverwaltung
- Freiwillige Selbstverwaltungsaufgabe
- Vertragliche Bindung
- Beschluss RAT, HFA, BV, Ausschuss, sonstiges
- Ohne Bindung

**1. Konsumtive Maßnahme**

Teilplan:		Bezeichnung:	
Produkt:		Bezeichnung:	
Kostenstelle:		Bezeichnung:	

	Kostenart	Lfd. Jahr	Folgejahr 1	Folgejahr 2	Folgejahr 3
Ertrag (-)		€	€	€	€
Aufwand (+)		€	€	€	€
Eigenanteil		€	€	€	€

**Kurzbegründung:**

- Finanzierung ist im lfd. Haushalt bereits eingeplant/gesichert
- Finanzierung kann ergebnisneutral (außer-/überplanmäßige Bereitstellung mit Deckung) gesichert werden.
- Finanzierung kann nicht gesichert werden (der Fehlbedarf wird sich erhöhen)

**2. Investive Maßnahme**

Teilplan:		Bezeichnung:	
Finanzstelle:		Bezeichnung:	

	Finanzpos.	Gesamt	lfd. Jahr	Folgejahr 1	Folgejahr 2	Folgejahr 3
Einzahlung(-)		€	€	€	€	€
Auszahlung (+)		€	€	€	€	€
Eigenanteil		€	€	€	€	€

**TEXT DER MITTEILUNG****Drucksachennummer:**

0819/2018

**Teil 2 Seite 4****Datum:**

29.08.2018

**Kurzbegründung:**

- Finanzierung ist im lfd. Haushalt bereits eingeplant/gesichert  
 Finanzierung kann gesichert werden (außer-/überplanmäßige Bereitstellung mit Deckung)  
 Finanzierung kann nicht gesichert werden (der Kreditbedarf wird sich erhöhen)

**3. Auswirkungen auf die Bilanz  
(nach vorheriger Abstimmung mit der Finanzbuchhaltung)****Aktiva:***(Bitte eintragen)*


**Passiva:***(Bitte eintragen)*


**4. Folgekosten:**

a) jährliche Kreditfinanzierungskosten für den Eigenfinanzierungsanteil	€
b) Gebäudeunterhaltsaufwand je Jahr	€
c) sonstige Betriebskosten je Jahr	€
d) Abschreibung je Jahr (nur bei investiven Maßnahmen)	€
e) personelle Folgekosten je Jahr	€
Zwischensumme	€
abzüglich zusätzlicher Erlöse je Jahr	€
<b>Ergibt Nettofolgekosten im Jahr von insgesamt</b>	<b>€</b>

**5. Auswirkungen auf den Stellenplan**

Stellen-/Personalbedarf:

(Anzahl)	Stelle (n) nach BVL-Gruppe	(Gruppe)	sind im Stellenplan	(Jahr)	einzurichten.
(Anzahl)	üpl. Bedarf (e) in BVL-Gruppe	(Gruppe)	sind befristet bis:	(Datum)	anzuerkennen.

gez. gez.  
(Name OB oder Beigeordneter inkl. Funktion) (Name Beigeordneter inkl. Funktion)  
gez.  
Bei finanziellen Auswirkungen: Christoph Gerbersmann  
Erster Beigeordneter und Stadtkämmerer

**Verfügung / Unterschriften**

**TEXT DER MITTEILUNG****Teil 2 Seite 5****Drucksachennummer:**

0819/2018

**Datum:**

29.08.2018

**Veröffentlichung**

Ja

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

**Oberbürgermeister****Gesehen:**

---

**Erster Beigeordneter  
und Stadtkämmerer**

---

**Stadtsyndikus**

---

**Beigeordnete/r****Die Betriebsleitung  
Gegenzeichen:**  

---

---

---

---

---

---

---

**Amt/Eigenbetrieb:****Beschlussausfertigungen sind zu übersenden an:****Amt/Eigenbetrieb:****Anzahl:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ihr Ansprechpartner  
Christian Lazar  
Telefon: 207-3067  
Fax: 207-2419

**An**

**■ 01/13 ■**

**Mitteilung zur Sitzung der Bezirksvertretung Haspe am 04.09.2018**

**Hier: Anfrage der SPD-Fraktion in der Bezirksvertretung Haspe „WLAN Hotspot“**

**Drucksachennummer: 0549/2018**

Die technische Umsetzbarkeit eines WLAN-Outdoor-Hotspots wurde durch den HABIT gem. der Stellungnahme der Verwaltung vom 04.06.2018 geprüft.

Der Außenbereich vor dem Torhaus kann grundsätzlich durch die Installation von zwei Outdoor-Accesspoints und zugehöriger Dualband-Antennen mit einem kostenfreien WLAN Angebot abgedeckt werden. Die Finanzierung der Maßnahme wird aus dem gesamtstädtischen IT-Budget sichergestellt.

Der Fachbereich Personal und Organisation hat den HABIT beauftragt, die Auftragsvergabe zeitnah durchzuführen. Die Realisierung der Maßnahme wird noch in 2018 angestrebt.

gez.

Lazar