

**Deckblatt**

**Drucksachennummer:**

0856/2018

**Teil 1 Seite 1**

**Datum:**

04.09.2018

## **ÖFFENTLICHE MITTEILUNG**

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

Geschäftsstelle der Bezirksvertretung Nord

**Betreff:**

Mitteilung zum Filialkonzept der Deutschen Post AG

hier: Veränderung im Filialnetz

**Beratungsfolge:**

19.09.2018      Bezirksvertretung Hagen-Nord

**TEXT DER MITTEILUNG**

**Teil 2 Seite 1**

**Drucksachennummer:**

0856/2018

**Datum:**

04.09.2018

**Siehe Anlage**

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

0856/2018

**Datum:**

04.09.2018

**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:**

0856/2018

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

04.09.2018

**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**

<b>Teilplan:</b>		<b>Bezeichnung:</b>	
<b>Produkt:</b>		<b>Bezeichnung:</b>	
<b>Kostenstelle:</b>		<b>Bezeichnung:</b>	

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

**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**

<b>Teilplan:</b>		<b>Bezeichnung:</b>	
<b>Finanzstelle:</b>		<b>Bezeichnung:</b>	

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

**TEXT DER MITTEILUNG****Teil 2 Seite 4**

Drucksachennummer:

0856/2018

Datum:

04.09.2018

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

**Verfügung / Unterschriften**

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

0856/2018

**Datum:**

04.09.2018

**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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

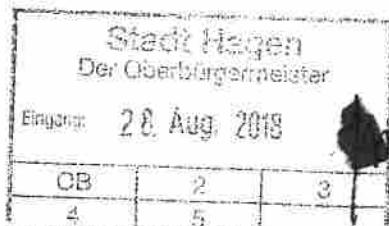
---

Niederlassung Multikanalvertrieb  
Vertrieb Filialen Vertriebsdirektion West



Deutsche Post AG • NL MKV • VFVD West • Postfach 100822 • 45008 Essen

Stadtverwaltung Hagen  
Herrn Oberbürgermeister  
Erik O. Schulz  
Rathausstr. 11  
58095 Hagen



Ihr Zeichen  
Unser Zeichen 23-2  
Telefon -  
E-Mail [REDACTED] DeutschePost.de  
Datum 27.08.2018  
Seite Seite 1 von 1

Betreff Filialkonzept der Deutschen Post AG; Veränderung im Filialnetz

Sehr geehrter Herr Oberbürgermeister Schulz,

mit Schreiben vom 25.06.2018 haben wir Sie darüber informiert, dass wir die Filiale Hagen-Helfe, Fröbelstraße 13, mit Ablauf des 29.10.2018 schließen werden. Heute möchten wir Sie, wie Ihnen bereits angekündigt, über den Standort und den Eröffnungstermin der neuen Filiale informieren.

Am 30.10.2018 wird die neue Filiale Hagen-Helfe im Geschäft „Kiosk, Frank Mond“, am bisherigen Standort; Fröbelstraße 13, 58099, Hagen, eröffnet. Diese Filiale hat von Montag bis Freitag von 08:00 bis 14:00 Uhr und von 15:00 bis 18:00 Uhr und am Samstag von 08:00 bis 13:00 Uhr geöffnet.

Die postalische Versorgung der Bevölkerung bleibt damit weiterhin gewährleistet.

Für weitere Informationen oder Fragen steht Ihnen unser **regionaler Politikbeauftragter** [REDACTED] unter der Telefonnummer [REDACTED] selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

i.V.  
Baßenhoff

i.A.  
Rüschen