

**Deckblatt**

**Drucksachennummer:**

1012/2019

**Teil 1 Seite 1**

**Datum:**

18.10.2019

## **ÖFFENTLICHE MITTEILUNG**

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

Geschäftsstelle der Bezirksvertretung Nord

**Betreff:**

Verkehrssituation Hagener Straße / Südhofstraße

Hier: Antwortschreiben der Verwaltung

**Beratungsfolge:**

06.11.2019      Bezirksvertretung Hagen-Nord

**TEXT DER MITTEILUNG**

**Teil 2 Seite 1**

**Drucksachennummer:**

1012/2019

**Datum:**

18.10.2019

**Siehe Anlage**

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

1012/2019

**Datum:**

18.10.2019

**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:**

1012/2019

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

18.10.2019

**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
<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**

Teilplan:		Bezeichnung:			
Finanzstelle:		Bezeichnung:			

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

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

1012/2019

**Datum:**

18.10.2019

**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>	€

**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)

Bei finanziellen Auswirkungen:

gez. \_\_\_\_\_  
 (Name Beigeordneter inkl. Funktion)

gez. \_\_\_\_\_

Christoph Gerbersmann  
 Erster Beigeordneter und Stadtkämmerer

**Verfügung / Unterschriften**

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

1012/2019

**Datum:**

18.10.2019

**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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Mitteilungen*

**HAGEN**  
Stadt der FernUniversität  
Der Oberbürgermeister



Stadt Hagen · Postfach 4249 · 58042 Hagen

Frau

[REDACTED]  
Schw. [REDACTED]  
Hagener Str. [REDACTED]  
58095 Hagen

Fachbereich Öffentliche Sicherheit, Verkehr,  
Bürgerdienste und Personenstandswesen

Verwaltungsgebäude, Böhmerstr. 1, 58095 Hagen

Auskunft erteilt

Frau Wiener, Zimmer 216

Tel. 02331 207 2356

Fax. 02331 207 2433

E-Mail [stefanie.wiener@stadt-hagen.de](mailto:stefanie.wiener@stadt-hagen.de)

Datum und Zeichen Ihres Schreibens

Mein Zeichen, Datum

32/04, 07.10.2019

### Verkehrssituation Hagener Str./ Südhofstraße

Sehr geehrte Frau Sch. [REDACTED]

in der Einwohnerfragestunde der Bezirksvertretung Nord am 25.09.19 haben Sie auf Falschparker im o. g. Bereich aufmerksam gemacht.

Sie baten um Prüfung, ob im Einmündungsbereich eine Markierung aufgetragen werden kann.

Gesetzliche Haltverbote werden jedoch nur in Ausnahmefällen verdeutlicht.

Um eine Übersicht über das Parkverhalten zu erhalten, habe ich den Außendienst gebeten, den Bereich besonders zu überwachen und Falschparker zu dokumentieren.

Danach wird entschieden, ob weitere Maßnahmen erforderlich sind.

Ich setze mich wieder mit Ihnen in Verbindung.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag  
gez. Wiener



STADT HAGEN  
Stadt der FernUniversität  
Briefadresse: Postfach 4249, 58042 Hagen  
Paketadresse: Rathausstr. 11, 58095 Hagen  
Vermittlung: 02331/207-5000

Sparkasse Hagen (BLZ 450 500 01)  
Kto.-Nr. 100 000 444  
IBAN DE23 4505 0001 0100 0004 44  
BIC WELADE3HXXX  
weitere Banken unter [www.hagen.de/bankverbindungen](http://www.hagen.de/bankverbindungen)