



## **ÖFFENTLICHE MITTEILUNG**

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

49      Fachbereich Kultur

**Betreff:**

Vorlage 0290/2023 Anfrage eines Mitgliedes des Integrationsrates hier: Angebote für die Bürgerinnen und Bürger mit internationaler Familiengeschichte im Theater Hagen; Stellungnahme der Theater gGmbH für den Kultur- und Weiterbildungsausschuss zur Information.

**Beratungsfolge:**

24.10.2023      Kultur- und Weiterbildungsausschuss

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>TEXT DER MITTEILUNG</b> | <b>Drucksachennummer:</b><br>0847/2023 |
| <b>Teil 2 Seite 1</b>      | <b>Datum:</b><br>17.10.2023            |

## Kurzfassung

entfällt

## Begründung

In der Sitzung des Integrationsrates vom 23.05.2023 war die Anfrage eines Mitglieds des Integrationsrates mit der Drucksachennummer Diskussions- und Beratungsgegenstand. Eine Stellungnahme zum angefragten Thema erfolgt durch die Theater gGmbH.

Der Integrationsrat möchte die Stellungnahme der Theater gGmbH auch zur Information in den Kultur- und Weiterbildungsausschuss tragen.

Die Vorlage 0290/2023 und die Stellungnahme sind als Anlage beigefügt.

## Inklusion von Menschen mit Behinderung

### Belange von Menschen mit Behinderung

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

sind nicht betroffen

## Auswirkungen auf den Klimaschutz und die Klimafolgenanpassung

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

keine Auswirkungen (o)

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

0847/2023

**Datum:**

17.10.2023

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

- Es entstehen weder finanzielle noch personelle Auswirkungen.

gez.

Martina Soddemann  
Beigeordnete

**TEXT DER MITTEILUNG****Teil 2 Seite 3****Drucksachennummer:**

0847/2023

**Datum:**

17.10.2023

## Verfügung / Unterschriften

**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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---