

**HAGEN**Stadt der FernUniversität  
Der Oberbürgermeister

Deckblatt

Teil 1 Seite 1

**Drucksachennummer:**

0847/2023

**Datum:**

17.10.2023

**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

### 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 beigelegt.

### 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)

### Finanzielle Auswirkungen

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

☒ Es entstehen weder finanzielle noch personelle Auswirkungen.

gez.

Martina Soddemann  
Beigeordnete

## Verfügung / Unterschriften

### Veröffentlichung

Ja

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

\_\_\_\_\_  
Oberbürgermeister

Gesehen:

\_\_\_\_\_  
Erster Beigeordneter  
und Stadtkämmerer

\_\_\_\_\_  
Stadtsyndikus

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

Amt/Eigenbetrieb:

Die Betriebsleitung  
Gegenzeichnen:

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

Beschlussausfertigungen sind zu übersenden an:

Amt/Eigenbetrieb:

Anzahl:

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

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