



HAGEN

Stadt der FernUniversität
Der Oberbürgermeister

Deckblatt

Teil 1 Seite 1

Drucksachennummer:

0148/2024

Datum:

06.02.2024

ÖFFENTLICHE MITTEILUNG

Amt/Eigenbetrieb und ggf. beteiligte Ämter:

Geschäftsstelle der Bezirksvertretung Nord

Betreff:

Antwortschreiben des Fachbereiches Verkehr, Immobilien, Bauverwaltung und Wohnen
hier: - Taktung der Busse auf der Hagener Straße

Beratungsfolge:

06.03.2024 Bezirksvertretung Hagen-Nord

TEXT DER MITTEILUNG

Teil 2 Seite 1

Drucksachennummer:

0148/2024

Datum:

06.02.2024

Siehe Anlage

TEXT DER MITTEILUNG**Drucksachennummer:**

0148/2024

Teil 2 Seite 2**Datum:**

06.02.2024

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

Es entstehen weder finanzielle noch personelle Auswirkungen.

Es entstehen folgende Auswirkungen:

1. Auswirkungen auf den Haushalt**Kurzbeschreibung:***(Bitte eintragen)***1.1 Konsumtive Maßnahme in Euro**

| | | | | | | |
|---------------|-----------|--------------|------|------|------|------|
| Teilplan: | | Bezeichnung: | | | | |
| Auftrag: | | Bezeichnung: | | | | |
| Kostenstelle: | | Bezeichnung: | | | | |
| Kostenart: | 4nnnnn | Bezeichnung: | | | | |
| | 5nnnnn | Bezeichnung: | | | | |
| | Kostenart | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Ertrag (-) | 4nnnnn | | | | | |
| Aufwand (+) | 5nnnnn | | | | | |
| Eigenanteil | | | | | | |

*Bei steuerlichen Auswirkungen sind die Erträge und Aufwendungen unter Abzug von Vor-/Umsatzsteuer angegeben (netto).***Bei über- oder außerplanmäßigen Aufwendungen: Die Deckung erfolgt durch:**

| | | | | | |
|-------------------|-----------|--------------|------|------|--|
| Teilplan: | | Bezeichnung: | | | |
| Auftrag: | | Bezeichnung: | | | |
| Kostenstelle: | | Bezeichnung: | | | |
| | Kostenart | Bezeichnung | 2020 | 2021 | |
| Mehrertrag (-) | 4nnnnn | | | | |
| Minderaufwand (+) | 5nnnnn | | | | |
| Eigenanteil | | | | | |

1.2 Investive Maßnahme in Euro

| | | | | | | |
|--|--------|--------------|------|------|------|------|
| Teilplan: | | Bezeichnung: | | | | |
| Finanzstelle: | | Bezeichnung: | | | | |
| Finanzposition: | 6nnnnn | Bezeichnung: | | | | |
| | | Bezeichnung: | | | | |
| Finanzposition <i>(Bitte überschreiben)</i> | Gesamt | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Einzahlung (-) 6nnnnn | | | | | | |
| Auszahlung (+) 7nnnnn | | | | | | |
| Eigenanteil | | | | | | |

*Bei steuerlichen Auswirkungen sind die Einzahlungen und Auszahlungen unter Abzug von Vor-/Umsatzsteuer angegeben.***Bei über- oder außerplanmäßigen Auszahlungen: Die Deckung erfolgt durch:**

| | | | | | |
|-----------------------|-----------|--------------|------|------|--|
| Teilplan: | | Bezeichnung: | | | |
| Finanzstelle: | | Bezeichnung: | | | |
| | Kostenart | Bezeichnung | 2020 | 2021 | |
| Mehrrein- zahlung (-) | 6nnnnn | | | | |

TEXT DER MITTEILUNG**Drucksachennummer:**

0148/2024

Teil 2 Seite 3**Datum:**

06.02.2024

| | | | | |
|---------------------------|--------|--|--|--|
| Minderaus- zahlung (+) | 7nnnnn | | | |
|---------------------------|--------|--|--|--|

Die Finanzierung ist im laufenden Haushalt bereits eingeplant.
 Die Finanzierung kann durch eine außer-/überplanmäßige Bereitstellung mit Deckung gesichert werden.

1.3 Auswirkungen auf den Haushaltssicherungsplan in Euro

| Maßnahmen-Nr.: | | | | | | |
|---|-----------|------|------|------|------|------|
| Kompensation Erläuterung: | | | | | | |
| Kompensation HSP (Betrag): | | | | | | |
| Auftrag: | | | | | | |
| Kostenstelle: | | | | | | |
| Kostenart: | 4/5nnnnn | | | | | |
| | Kostenart | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Verschlechterung (-) / Verbesserung (+) | 4/5nnnnn | | | | | |

2. Auswirkungen auf die Bilanz

(nach vorheriger Abstimmung mit der Finanzbuchhaltung)

Aktiva:

(Bitte eintragen)

| |
|--|
| |
|--|

Passiva:

(Bitte eintragen)

| |
|--|
| |
|--|

3. Folgekosten in Euro:

| | |
|---|--|
| 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 | |
| Ergibt Nettofolgekosten im Jahr von insgesamt | |

4. Steuerliche Auswirkungen

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

- Es entstehen keine steuerlichen Auswirkungen.
- Die Erträge sind umsatzsteuerpflichtig.
- Es entstehen folgende ertragsteuerliche Auswirkungen:
- Es entstehen zusätzliche Erträge im Rahmen eines bestehenden Betriebs gewerblicher Art (BgA).
 - Durch die Erträge entsteht ein neuer BgA.
 - Der potentielle Gewinn des BgA ist
 - körperschaftsteuerpflichtig (15,825 %).

TEXT DER MITTEILUNG**Drucksachennummer:**

0148/2024

Teil 2 Seite 4**Datum:**

06.02.2024

- kapitalertragssteuerpflichtig (15,825 %).
 gewerbesteuerpflichtig (18,2 %).

Bemerkungen:*(Bitte eintragen)***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. |

6. Rechtscharakter

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

gez.

(Name OB oder Beigeordneter inkl. Funktion)

gez.

(Name Beigeordneter inkl. Funktion)

Bei finanziellen Auswirkungen:

gez.

Christoph Gerbersmann
Erster Beigeordneter und Stadtkämmerer**Verfügung / Unterschriften****Veröffentlichung**

Ja

Nein, gesperrt bis einschließlich _____

Oberbürgermeister**Gesehen:**

TEXT DER MITTEILUNG

Drucksachennummer:
0148/2024

Teil 2 Seite 5

Datum:

Erster Beigeordneter und Stadtkämmerer

Stadtsyndikus

Beigeordnete/r

Amt/Eigenbetrieb:

Die Betriebsleitung Gegenzeichen:

Beschlussausfertigungen sind zu übersenden an:

Amt/Eigenbetrieb:

Anzahl:
