



## Antrag der Politik



**Stadt Hagenow**  
Der Bürgermeister

**2023/0460**  
öffentlich

## Neu-/ Umbesetzung in Ausschüssen

<i>Fachbereich:</i> Büro der Stadtvertretung <i>Beteiligte Fachbereiche:</i>	<i>Datum</i> 07.03.2023 <i>Verantwortlich:</i> SPD-Fraktion
--	--

<i>Beratungsfolge</i>	<i>Geplante Sitzungstermine</i>	<i>Ö / N</i>
Stadtvertretung der Stadt Hagenow (Entscheidung)	30.03.2023	Ö

### Beschlussvorschlag:

#### Die Stadtvertretung Hagenow wählt:

Herrn Mario Walter, Maiglöckchenweg 6a, 19230 Hagenow, zum stellvertretenden Mitglied in den Hauptausschuss (stellvertretendes Mitglied für Herrn Siegfried Möller); zum stellvertretenden Mitglied in den Finanzausschuss (stellvertretendes Mitglied für Frau Helga Adickes-Timm) und zum Mitglied in den Wirtschaftsförderausschuss;

Frau Jana Krull, Am Hasselsort 58, 19230 Hagenow zum Mitglied in den Rechnungsprüfungsausschuss;

Frau Tina Koß, Lange Straße 23, 19230 Hagenow, zum stellvertretenden Mitglied in den Rechnungsprüfungsausschuss (stellvertretendes Mitglied für Frau Jana Krull);

Frau Helga Adickes-Timm, Veilchenweg 10, 19230 Hagenow, zum Mitglied in den Finanzausschuss

Herrn Bernd Pittack, Goethestraße 7, 19230 Hagenow, zum stellvertretenden Mitglied in den Ausschuss für Stadtentwicklung, Bau und Verkehr (stellvertretendes Mitglied für Siegfried Möller)

Aus ihrer bisherigen Funktion werden abberufen:

Herr Daniel Jehring - als Mitglied im Wirtschaftsförderausschuss;  
Mitglied im Finanzausschuss; Mitglied im Rechnungsprüfungsausschuss;  
stellvertretendes Mitglied im Hauptausschuss; stellvertretendes Mitglied im  
Ausschuss für Stadtentwicklung, Bau und Verkehr

Frau Helga Adickes-Timm- als stellvertretendes Mitglied im  
Finanzausschuss

**Problembeschreibung/Begründung:**

Herr Daniel Jehring hat sein Stadtvertretermandat niedergelegt.

Finanzielle Auswirkungen		Ja		X	Nein
Maßnahme des Ergebnishaushaltes		Ja			Nein
Maßnahme des Finanzhaushaltes		Ja			Nein
Mittel bereits geplant		Ja			Nein
Höhe der geplanten Mittel					€
Mehrbedarf					€
Gesamtkosten					€
Deckungsvorschlag	Betrag	Kostenträger	Konto	Bezeichnung des Kostenträgers/Konto	
	€				
	€				

Folgekosten:

Raum für zusätzliche Eintragungen:

**Anlage/n**  
Keine