# Stadtverwaltung Wolkenstein

**Markt 13**
**09429 Wolkenstein**

**Ihr Ansprechpartner:**
Wolfram Liebing
Bürgermeister

**Durchwahl:**
Tel.: 037369 131-30
Fax: 037369 131-11

**E-Mail-Adresse:**
bgm@stadt-wolkenstein.de

**Ihr Zeichen**
.

**Ihre Nachricht vom**
.

**Stadtverwaltung Wolkenstein, Markt 13, 09429 Wolkenstein**

«Titel»
«Vorname» «Nachname»
«Adresszeile 1»
«Adresszeile 2»
«Postleitzahl» «Ort»

Thermenregion Erzgebirge
www.thermenregion-erzgebirge.de

20. November 2014

**Einladung zur 4. Sitzung des Stadtrates der Stadt Wolkenstein**

Die öffentliche Sitzung des Stadtrates Wolkenstein findet am

**Datum:** **1. Dezember 2014**
**Beginn:** **19:00 Uhr**
**Ort:** **Sitzungssaal im Rathaus Wolkenstein**
statt.

Hinweis: Bei Wiederholungssitzungen wird auf die Beschlussfähigkeit nach § 39, Abs. 3 SächsGemO verwiesen. Nach § 36, Abs. 3 SächsGemO kann der Stadtrat in Eilfällen ohne Frist, formlos und nur unter Angabe der Verhandlungsgegenstände einberufen werden.

**Tagesordnung**

1. Begrüßung
2. Bürgerfragestunde
3. Feststellung der Beschlussfähigkeit
4. Feststellung und Bestätigung der Tagesordnung
5. Bestätigung des Protokolls der öffentlichen Sitzung des Stadtrates der Stadt Wolkenstein vom 3. November 2014
   - Bestellung von 2 Stadträten, die das Protokoll der Sitzung unterzeichnen -
6. Beratung und Beschlussfassung an der Umsetzung der LEADER-Entwicklungsstrategie für die Region Annaberger Land im Zeitraum 2014 - 2020
7. Beratung und Beschlussfassung zur Auflage der Sächsischen Aufbaubank - Förderbank - zum Bescheid Bund-Länderprogramm „Städtebaulicher Denkmal schutz“ (SDP) - Programmjahr 2014 vom 30. Oktober 2014
8. Beratung und Beschlussfassung zur überplanmäßigen Ausgabe - Kindertagesstätte „Zwergenland“ Schönbrunn - Umbau, Modernisierung und energetische Sanierung
9. Beratung und Beschlussfassung zum Geschäftsbesorgungsvertrag zwischen der Stadt Wolkenstein und der Kur– und Gesundheitszentrum Warmbad Wolkenstein GmbH
10. Information zum Beschluss Nr. 17/2014 vom 3. November 2014 (Umschuldung eines Kommunaldarlehens)
11. Informationen und sonstiges

Mit freundlichem Gruß

Wolfram Liebing
Bürgermeister

**Öffnungszeiten:**

Montag, Mittwoch, Freitag
8:00 Uhr - 11:00 Uhr

Dienstag
9:00 Uhr - 12:00 Uhr und
13:00 Uhr - 18:00 Uhr

Donnerstag
9:00 Uhr - 12:00 Uhr und
13:00 Uhr - 16:00 Uhr

**Bankverbindung(en)**

**Erzgebirgssparkasse**
Konto-Nr.: 312 500 20 00
BLZ: 870 540 00
SWIFT BIC: WELADED1STB
IBAN: DE93 8705 4000 3125 0020 00

**Deutsche Kreditbank**
Konto-Nr.: 140 90 02
BLZ: 120 300 00
SWIFT BIC: BYLADEM1001
IBAN: DE57 1203 0000 0001 4090 02

Zugang für elektronisch signierte sowie für verschlüsselte Dokumente:
verwaltung@stadt-wolkenstein.de