

## Zuschuss für den Sportverein Glowe e.V.

<i>Organisationseinheit:</i> Schulen, Kita, Jugend und Sport <i>Bearbeitung:</i> Kerstin Clement	<i>Datum</i> 20.02.2024
---	----------------------------

<i>Beratungsfolge</i> Gemeindevertretung der Gemeinde Glowe (Entscheidung)	<i>Geplante Sitzungstermine</i> 06.03.2024	<i>Ö / N</i> Ö
--	---	-------------------

**Sachverhalt**

In der Hauptausschusssitzung am 14.02.2024 wurde beschlossen, dass der Sportverein Glowe für das Jahr 2024 eine Zuwendung von der Gemeinde in Höhe von 900,- € erhält. Hierbei handelt es sich um eine außerplanmäßige Ausgabe, die nach § 50 Abs. 1 KV M-V bewilligt werden muss.

**Beschlussvorschlag**

Die Gemeindevertreter der Gemeinde Glowe beschließen eine Zuwendung an den Sportverein Glowe e.V. für das Jahr 2024 in Höhe von 900,- € zu zahlen.

**Finanzielle Auswirkungen**

<u>Haushaltsmäßige Belastung:</u>	Ja:	<input checked="" type="checkbox"/>	Nein:	<input type="checkbox"/>
Kosten:	900,-	€	Folgekosten:	€
Sachkonto:	111000.52559000			
Stehen die Mittel zur Verfügung:	Ja:	<input type="checkbox"/>	Nein:	<input checked="" type="checkbox"/>
In Ansprache mit der Kämmerei erfolgt die Deckung der außerplanmäßigen Ausgabe von 541000.5233000 (s. Anlage)				

**Anlage/n**

1	Mittelfreigabe Zuschuss Sportverein (öffentlich)
---	--

Mandant  
**05**  
Gemeinde Glowe

Datum  
21.02.2024  
Nutzer  
00001 Steinfurth  
Telefon  
038302-800113

## Antrag auf Freigabe für Mittel im Produkt

Baumaßnahmen  
 Unterhaltung

Anschaffung  
 Investition

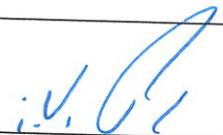
Bewirtschaftung  
 Sonstiges

- 1 Produktkonto 111000.52559000
- 2 Bezeichnung des Produktkontos an den sonstigen privaten Bere ich
- 3 freizugebender Betrag 900,00 EUR
- 4 Fälligkeitstermin \_\_\_\_\_
- 5 Begründung /  zusätzliche Anlagen wurden beigefügt

Laut Niederschrift des Haupt- und Finanzausschusses vom 14.02.2024 soll der Sportverein Glowe eine Zuwendung in Höhe von 900,00 € erhalten.

*Deckung von 541000.52330000*

21.02.2024  
Datum, Unterschrift  
Amtsleiter/in\* 

21.04.2024  
Datum, Unterschrift  
Haushaltsverantwortliche/r\* 

### Bearbeitungshinweis für Antragsteller

Der Freigabe im Produkt gemäß Antragstellung wurde

zugestimmt.  nicht zugestimmt (siehe beiliegende Stellungnahme).

21.2.24  
Datum, Unterschrift Bearbeiter/in Kämmerer 