



HALLE ★ *Die Stadt*

Anfrage

Nummer III/1999/00109

TOP:

Datum: 10.09.1999

Wiedervorlage . . .

Aktz.

Bezug-Nr:

Abteilung/Am CDU

t

Beratungsfolge	Termin	Status	Zustimmung	Veränderung	Ablehnung
Stadtrat	29.09.1999	öffentlich beschließen			

**Betreff:**

Solbad Wittekind

**Beschlussvorschlag:**

**Finanzielle Auswirkungen:**

Dr. Rauen  
Oberbürgermeister