



HALLE  *Die Stadt*

Nummer:

Datum:

Wiedervorlage:

Aktz.:

Bezug-Nr.:

Abteilung/Amt:

Beratungsfolge	Termin	Status	Zustimmung	Veränderung	Ablehnung

**Betreff:**

**Beschlussvorschlag:**

**Finanzielle Auswirkungen:**

**Beraten mit:**

Terminvorgabe	Person/Amt	Zuarbeit	Erledigt am

Ingrid Häußler  
Oberbürgermeisterin