24044	Hailigan	hafan	
Staut	Heiligen	maien	

Stichwort \_\_\_\_\_

Der Bürgermeister 901-03 Ka/Jal

24. Juni 2013

## **Bericht**

Berichterstatter : Herr Kahl		Bereich : FB 3		
$\boxtimes$	Einzelbericht Fortlaufende Nr.	(letzter Bericht vom	)	

BERICHT	NOTIZEN
Mit Verfügung vom 18.06.2013 hat das Gemeindeprüfungsamt des Kreises Ostholstein im Einvernehmen mit der Kommunalaufsichtsbehörde das Prüfungsverfahren über die überörtliche Prüfung der Stadt Heiligenhafen für die Haushaltsjahre 2004 bis 2010 für abgeschlossen erklärt.	
Die Verfügung des Gemeindeprüfungsamtes ist als Anlage diesem Bericht mit der Bitte um Kenntnisnahme beigefügt.	

(Bürgermeister)

Sachbearbeiterin / Sachbearbeiter

Amtsleiterin / Amtsleiter

Büroleitender Beamter

**DER LANDRAT** 

DES KREISES OSTHOLSTEIN

-Gemeindeprüfungsamt-

Stadt Heiligenhafen

Eing. 19. JUNI 2013

 Benill HA

Kreisverwaltung Plön • Postfach 7 • 24301 Plön

Bürgermeister der Stadt Heiligenhafen Markt 4-5 23774 Heiligenhafen Rückfragen an: Andreas Timm Tel.: 04522 / 743–438 Fax: 04522 / 743–95 438 andreas.timm@kreis-ploen.de Haus A, Zimmer 425 Aktenzeichen: 0.14-41-4

Plön, den 18.06.2013

## Überörtliche Prüfung der Stadt Heiligenhafen gemäß § 5 KPG

Sehr geehrter Herr Müller, sehr geehrte Damen und Herren,

nach der hier zwischenzeitlich vorgenommenen Auswertung Ihrer Stellungnahme vom 15.04.2013 konnte den Prüfungsbemerkungen insoweit Rechnung getragen werden, dass ich in Abstimmung mit der Kommunalaufsichtsbehörde meines Hauses den

## Abschluss des Prüfungsverfahrens

gemäß § 7 Abs. 3 Satz 5 des Kommunalprüfungsgesetzes erkläre.

Zu dem Personalfall (Nr. 001385) nehme ich zur Kenntnis, dass dort von einer korrigierenden Rückgruppierung abgesehen werden soll. Ich gehe dabei davon aus, dass die bewusste außertarifliche Vergütung in der Personalakte der Beschäftigten ausreichend dokumentiert ist.

Mit freundlichem Grüß

Wilfred Knop

Kreisverwaltung: Hamburger Straße 17 / 18 24306 Plön E-Mail: verwaltung@kreis-ploen.de Web: www.kreis-ploen.de

Sprechzeiten: Mo – Fr: 08.30 – 12.30 Uhr Di: 14.30 – 18.00 Uhr und nach Vereinbarung

Bankverbindung:
Förde Sparkasse Kto.-Nr.: 8888
BLZ: 210 501 70 BIC: NOLADE21KIE
IBAN: DE54 2105 0170 0000 0088 88
Gläubiger-ID: DE24ZZZ00000020780