

---

Ihr/e Gesprächspartner/in: Stefanie Jung

**Verteiler: Vorsitzende(r), I, III, IV, BRB,**

**Federführung:**

**Termin f. Stellungnahme:**

**erledigt am:**

## Antrag

**Datum:** 13.04.2023

**Drucksachen-Nr.:** 23/0173

---

**Beratungsfolge**

Rat

**Sitzungstermin**

27.04.2023

**Behandlung**

öffentlich / Entscheidung

---

**Betreff**

**Umbesetzung eines Ausschusses**

Der Rat der Stadt Sankt Augustin wählt folgende Umbesetzung des Jugendhilfeausschusses:

<b>Ausschuss</b>	<b>Streiche Mitglied</b>	<b>Streiche Vertreter</b>	<b>Setze Mitglied</b>	<b>Setze Vertreter</b>
JHA	Stefanie Jung	Astrid Schütze	Astrid Schütze	Ivan Dilber

gez. Stefanie Jung