

# ENTWURF

## Vereinbarung über die Erstattung der Aufwendungen der Stadt Lohmar zu § 5 der öffentlich-rechtlichen Vereinbarung über die Durchführung von Archivaufgaben

### 1. Beteiligte Kommunen

- Gemeinde Eitorf
- Stadt Lohmar
- Gemeinde Much
- Gemeinde Neunkirchen-Seelscheid
- Stadt Rösrath
- Gemeinde Ruppichtheroth
- Gemeinde Windeck

### 2. Grundlagen

Grundlage für die Kostenerstattung ist die öffentlich-rechtliche Vereinbarung über die Durchführung von Archivaufgaben vom xxxxxx.

### 3. Personalaufwand nach den Empfehlungen der KGSt, Stand 04/2019

Diplom Archivar/-in, Entgeltgruppe 11, mit 39 Wochenstunden	73.100 €
Gemeinkosten 20 % der Personalaufwendungen	14.620 €
<b>Gesamtkosten</b>	<b>87.720 €</b>

### 4. Personalschlüssel und Kostenaufteilung je Kommune

Kommune	Stellenanteil	Kostenanteil
Stadt Lohmar	0,22	19.493 €
Gemeinde Eitorf	0,11	9.747 €
Gemeinde Much	0,11	9.747 €
Gemeinde Ruppichtheroth	0,11	9.747 €
Gemeinde Windeck	0,11	9.747 €
Stadt Rösrath	0,22	19.493 €
Gemeinde Neunkirchen-Seelscheid	0,11	9.747 €

#### Nur 6 Kommunen

Kommune	Stellenanteil	Kostenanteil
Stadt Lohmar	0,250	21.930 €
Kommune 2	0,125	10.965 €
Kommune 3	0,125	10.965 €
Kommune 4	0,125	10.965 €
Kommune 5	0,125	10.965 €
Kommune 6	0,250	21.930 €

**5. Aus- und Fortbildungskosten sowie Reisekosten**

Die tatsächlichen Aus- und Fortbildungskosten sowie die Reisekosten werden im Folgejahr in Rechnung gestellt.

Die nach dem Landesreisekostengesetz NRW zu erstattenden Beträge sind von der Kommune zu tragen, für die sie entstanden sind.

**6. Zahlungsmodalitäten**

Es erfolgt eine jährliche Rechnungsstellung.

**7. Gültigkeit**

Diese Vereinbarung über die Berechnung der auszugleichenden Aufwendungen beginnt in Abhängigkeit der öffentlich-rechtlichen Vereinbarung ab Einstellung des jeweiligen Personals und endet mit Ausscheiden des Personals.

Sie gilt im Übrigen in Abhängigkeit von der Dauer der öffentlich-rechtlichen Vereinbarung über die Durchführung von Archivaufgaben vom xxxxxx.

Die Vereinbarung tritt nach Eingang eines unterschriebenen Exemplars je Kommune bei der Stadt Lohmar in Kraft.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Der/die Bürgermeister/-in