

# Konsolidierungsnachweis KEF-RP

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion  
Willy-Brandt-Platz 3  
54290 Trier

Bewilligungsbehörde

Bitburg, 14.12.2017

Ort, Datum

## Vollzug des „Kommunalen Entschuldungsfonds Rheinland-Pfalz (KEF-RP)“; Nachweisverfahren für das Haushaltsjahr 2013 gem. § 5 des Konsolidierungsvertrages

► Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ oder ausfüllen ◀

### 1. Angaben zum Zuweisungsempfänger

Stadt  Landkreis

Name

Eifelkreis Bitburg-Prüm

Anschrift (Straße Hausnummer, PLZ, Ort)

Trierer Str. 1, 54634 Bitburg

Auskunft erteilt

Herr Eppers

Telefonnummer

06561/15-4350

Gemeindekennziffer

232 000 00

Datum des Vertrages

29.05.2012

Beitritt zum

01.01.2012

Liquiditätskreditbestand gem. § 2 Abs. 1 S. 1 Konsolidierungsvertrag

18.457.929 EUR

Jahresleistung gem. § 2 Abs. 1 S. 2 Konsolidierungsvertrag

963.012 EUR

Konsolidierungsbeitrag gem. § 2 Abs. 2 S. 2 Konsolidierungsvertrag

321.004 EUR

Konsolidierungsergebnis (Mindest-Nettotilgung gem. § 2 Abs. 3 Konsolidierungsvertrag)

770.409 EUR

### 2. Stand der Liquiditätskredite gemäß 3.1.1.1 des Leitfadens zum KEF-RP (das Muster 5 des Leitfadens zum KEF-RP ist beizufügen)

Stand	Zielgröße	Ist-Größe	Mindest-Nettotilgung	Tats. Tilgung
Nachweisvorjahr 31.12.2012	17.687.520 EUR	14.122.778 EUR	770.709 EUR	4.335.151 EUR
Nachweisjahr 31.12.2013	16.907.110 EUR	9.035.870 EUR	770.709 EUR	7.871.240 EUR

### 3. Dem Verwendungsnachweis sind folgende Unterlagen beigelegt:

	ja	nein	Bemerkungen
Prüfbericht des RPA nach Ziffer 8.2 der ANBest-K	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Muster 5 zum Leitfaden KEF-RP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
weitere Anlagen (z.B. Nachweis/ Begründung bei Nichterreichen der Mindest-Nettotilgung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**4. Zahlenmäßiger Nachweis** (sofern mehr als 20 Konsolidierungsmaßnahmen vertraglich festgehalten wurden, ist die Tabelle durch zusätzliche Zeilen zu ergänzen. Ggf. kann auch eine Tabelle nach diesem Muster als Anlage 1 dem Konsolidierungsnachweis beigelegt werden)

Lfd-Nr.	TFH	Buchungsstelle (Produkt / Konto)	Kurzbezeichnung der Konsolidierungsmaßnahme (gem. § 3 Abs. 1 Konsolidierungsvertrag)	Maßnahme umgesetzt			Nettokonsolidierungsbeitrag		Differenz Soll/Ist mehr (+) / weniger (-)	
				ja	nein	teilw	Soll-Betrag (EUR)	IST-Betrag (EUR)		
1	7	61103.616200	Erhöhung des Umlagesatzes der Kreisumlage um 0,5 v.H. vom Ausgangsbesatz 39,00 v.H.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	321.004 €	446.216 €	125.212 €	
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
11				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
12				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
13				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
14				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
15				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
16				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
17				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
18				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
19				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
20				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	€	€	
				<b>Gesamt:</b>			€	€	€	€

	Realisierter Konsolidierungsbeitrag (IST-Betrag)	446.216 €
(+)	Übertrag aus Vorjahr (Überschreitung (+) / Unterschreitung (-))	94.702€
(=)	anrechnungsfähiger Konsolidierungsbeitrag	540.918€
(-)	Jährlich geschuldeter Konsolidierungsbeitrag (kommunaler Drittelanteil gem. § 2 Abs. 2 Konsolidierungsvertrag)	321.004 €
(=)	Überschreitung (+) / Unterschreitung (-)	219.914 €

5. **Bestätigung**

Es wird bestätigt, dass

- die allgemeinen Nebenbestimmungen des Bewilligungsbescheids auf Gewährung von Leistungen aus dem Kommunalen Entschuldungsfonds (KEF-RP) beachtet wurden,
- die Angaben unter 4. den vom Stadtrat/Kreistag festgestellten Jahresabschlüssen (§ 114 GemO) entsprechen; soweit bei Erstellung dieses Konsolidierungsnachweises nur „vorläufige“ Jahresabschlüsse vorlagen, wird die Übereinstimmung der Angaben mit den festgestellten Jahresabschlüssen unmittelbar nach Beschlussfassung durch den Stadtrat/Kreistag unaufgefordert in einem gesonderten Schreiben bestätigt,
- der geschuldete Konsolidierungsbeitrag, unter Berücksichtigung evtl. Ausweichreaktionen, Maßnahmekosten u.ä., wie dargestellt erbracht wurde und
- dass im Falle der Inanspruchnahme der Ausnahmebestimmung aus § 2 Abs. 3 Satz 2 Konsolidierungsvertrag, zum einen die Unmöglichkeit der Realisierung des regelmäßigen Netto-Tilgungsziels vorlag und zum anderen eine Rückführung des Liquiditätskreditbestands bzw. eine Verminderung der Neuaufnahme von Liquiditätskrediten zumindest im möglichen Umfang vorgenommen wurde (vgl. hierzu 6.2.01 „Häufig gestellte Fragen zum KEF-RP“).

Ort, Datum



Dr. Joachim Streit - Landrat -

Unterschrift der/des Behördenleiterin/-leiters

*E* 22.12.  
*A* 23/12.2017



Dienstsiegel

**Dieser Abschnitt ist nur durch die Bewilligungsbehörde auszufüllen!!!**

6. **Prüfung des Verwendungsnachweises durch die Bewilligungsbehörde**

Der Verwendungsnachweis wurde gemäß dem Leitfaden zum Kommunalen Entschuldungsfonds geprüft. Es ergaben sich

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keine Beanstandungen | <input type="checkbox"/> die aus der Anlage ersichtlichen Beanstandungen |
|---|--|

Aufgrund des Ergebnisses der Prüfung ist

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nichts weiteres veranlasst | <input type="checkbox"/> folgendes veranlasst |
|---|---|

Dienststelle

Ort, Datum

Unterschrift




## Bescheinigung

### Vollzug des Kommunalen Entschuldungsfonds Rheinland-Pfalz

#### hier: Nachweisverfahren für das Haushaltsjahr 2013

Der Konsolidierungsnachweis 2013 vom 14.12.2017 wurde gemäß dem Leitfaden zum kommunalen Entschuldungsfonds i.V.m. Ziffer 8.2 ANBest-K geprüft.  
Beanstandungen ergaben sich keine.

Im Auftrag



Friedebert Spoden  
Kreisamtmann