

Tischvorlage

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungs-termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff
Teiländerung der „Fürther Liste“

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
Fürther Liste

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat beschließt die geänderte und neu gefasste Fürther Liste.

Sachverhalt

Im Zusammenhang mit der Verträglichkeitsuntersuchung und Einzelflächen-Beurteilung für die Stadt Fürth im Jahr 2004 wurde die „Fürther Liste“ zur Kennzeichnung innenstadtrelevanter und nicht innenstadtrelevanter Sortimente erstellt. Diese Liste orientierte sich an den damaligen Gegebenheiten der Einzelhandelsstruktur in Fürth. Sie wurde am 28.07.2004 durch einen einstimmigen Beschluss des Stadtrates für verbindlich erklärt.

Nunmehr hat sich aber die Notwendigkeit ergeben, die ursprüngliche Liste zu überarbeiten und neu zu fassen.

Im Hinblick auf die aktuelle innerstädtische Entwicklung, ist der Branchenbereich „Großelektro (weiße Ware), Beleuchtung, Unterhaltungselektronik, Büromaschinen und EDV“ nun zu den innenstadtrelevanten Branchen zu zählen.

Aus Sicht des damaligen Gutachters ist eine Änderung der „Fürther Liste“ in Richtung der „Bayerischen Liste“ (Definition im Landesentwicklungsprogramm LEP), in welcher der Sortimentsbereich „Weiße Ware“ auch zu den innenstadtrelevanten Branchen gezählt wird, unproblematisch.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgelasten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Gesamtkosten	€
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		€
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	im <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. AWi

Fürth, 26.07.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Frau Milek

Tel.:
2110