

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Stadtrat	05.04.2006	X				
2							
3							

Betreff

**König Ludwig III. und Königin Marie Goldene Hochzeitsstiftung
hier: Übernahme von Bürgschaften für Darlehen von 300 000 € der Sparkasse Fürth**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
StR-Beschluss vom 05.04.2006

Beschlussvorschlag

Unter Abänderung des Stadtratsbeschlusses vom 05.04.2006 wird die Übernahme einer Ausfallbürgschaft in Höhe von 300 000 € für die von der KLS-Stiftung aufzunehmenden Darlehen über 300 000 € bei der Sparkasse Fürth zugestimmt. Die ursprüngliche gegenüber der KfW genehmigte Bürgschaftssumme reduziert sich hiermit auf 1 609 000 €.

Sachverhalt

Der Stadtrat hat mit Beschluss vom 05.04.2006 (Anlage) der Übernahme von modifizierten Ausfallbürgschaften in Höhe von 1 959 000 € gegenüber der Kreditanstalt für Wiederaufbau (KfW) zugestimmt. Mit Regierungsschreiben vom 02.05.2006 wurden hierzu über einen Teilbetrag von 1 609 000 € die rechtsaufsichtliche Genehmigung erteilt. Ursprünglich war geplant, Darlehen über insgesamt 1 959 000 € über die KfW in Anspruch zu nehmen.

Bei den Planungen für die Sanierungsvorhaben an den Wohngebäuden Würzburger Str. 77-89 hat sich nunmehr herausgestellt, dass die strengen technischen Anforderungen für die Inanspruchnahme von ursprünglich beantragten Darlehen in Höhe von 350 000 € aus einem weiteren Sonderprogramms der KfW nicht erfüllt werden können. Die Planungen der Geschäftsführung der Stiftung sehen nunmehr vor, für die Finanzierung dieser Teilmaßnahmen Darlehen der Sparkasse Fürth aufzunehmen. Der Finanzierungsbedarf hat sich hierbei zwischenzeitlich auf 300 000 € reduziert. Zum Erhalt möglichst kommunalnaher Konditionen soll auch hierfür eine kommunale Bürgschaft gestellt werden.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	Budget-Nr.
		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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. II/Käm

Fürth, 11.09.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:	Tel.:
Herr Reichardt	1370