

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

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

Betreff
Standort für eine Stele aus Spiegelglas zum Jubiläumsjahr

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
 05.09.2006

Folgende Anlagen liegen der Vorlage bei:
 Zwei Fotos

Folgende Anlagen können im Bauverwaltungsamt bzw. beim Vorsitzenden eingesehen werden:

Beschlussvorschlag

1. Dem vorgeschlagenen Standort für die Spiegelsäule zum Jubiläumsjahr in der Konrad-Adenauer-Anlage wird zugestimmt.
2. Das TfA wird beauftragt, ein Instruktionsverfahren durchzuführen und die baulichen Voraussetzungen für die Aufstellung zu schaffen.

Sachverhalt

Der Objektkünstler Prof. Ingo Klöcker entwickelte die Idee, anlässlich der Tausendjahrfeier eine Skulptur zu gestalten, die einen Brückenschlag zwischen der Kunst und der Industrie in Fürth schaffen soll.

Die von ihm entworfene ca. 8-10 m hohe Säule soll an die Spiegelherstellung in der Stadt Fürth erinnern. Die Firma Flabeg GmbH Fürth, nach Angabe des Künstlers größter Spiegelveredler Europas, hat sich bereit erklärt, die Stele zu finanzieren.

Nach Prüfung verschiedener vorgeschlagener Standorte wird das Blumenbeet in der Mittelachse der Konrad-Adenauer-Anlage vor dem Pavillon vom Künstler favorisiert.

Die Säule soll vorerst nur zeitlich begrenzt für das Jubiläumsjahr aufgestellt werden. Danach geht das Objekt an die Firma Flabeg zurück.

Nach Auffassung des SpA ist der Standort aufgrund der entstehenden städtebaulichen Konkurrenz zu dem Pavillon für eine längerfristige Aufstellung nicht optimal geeignet. Die unversiegelte Fläche bietet jedoch den Vorteil, ohne umfangreiche Umbauarbeiten der Oberflächen schnell und kostengünstig nutzbar und später wiederherstellbar zu sein.

Das Tiefbauamt wird beauftragt, nach Durchführung eines Instruktionsverfahrens die notwendigen baulichen Voraussetzungen für die Aufstellung der Säule zu schaffen.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
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 liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III.

Fürth, 05.09.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:	Tel.:
Frau Oppermann	3318
Frau Marquardt-Hagedorn	3317