

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten

Sitzungsteil öffentlich

Datum 23.03.2007

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

Betreff
Projekt „Café Dunkelheit“
Antrag der Bündnis 90/Die Grünen vom 15.03.2007

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 -1-

Sachverhalt

Für das „Café Dunkelheit“ war bis Mitte des letzten Jahres der so genannte Ratskeller im städt. Ämtergebäude Wasserstraße 4 Schauplatz eines spannenden Experiments für Blinde und Sehende. Das Besondere: Alle Aktivitäten finden in absoluter Dunkelheit statt. In dieser Umgebung machen Blinde die Besucher mit ihrer Sinneswelt vertraut, in der Hören und Fühlen den Sehverlust ausgleichen.

Zwischenzeitlich wurde nunmehr aus dem Projekt „Café Dunkelheit“ ein gemeinnütziger Verein. Dazu soll noch heuer ein „Café Dunkelheit“ im unter Denkmalschutz stehenden Pflasterzollhäuschen auf der umgestalteten Billiganlage seine Pforten öffnen. Das Bistro-Café soll von Blinden und Sehbehinderten geführt werden. Durch die Erfahrungsgastronomie sollen Barrieren zwischen Behinderten und nicht Behinderten abgebaut werden.

Über die (künftige) Umsetzung des Projektes „Café Dunkelheit“ wird Frau Ulla Peters-Müller (AGENDA 21 Fürth) die Mitglieder des Beirates für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten ausführlich mündlich informieren.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input 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"/> Vvhh <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 type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. Ref. IV/SzA -als Tischvorlage auflegen-

Fürth, 20.03.2007

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760