

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

**Antrag der Stadtratsfraktion Bündnis 90/Die Grünen vom 01.03.2007
 Standplatz-Alternativangebot oder Verdienstausschüttung für die
 Händlerinnen und Händler des Wochenmarktes auf der Fürther Freiheit**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 Antrag der Stadtratsfraktion Bündnis 90/Die Grünen

Beschlussvorschlag

Aus Sicht der Verwaltung ist auf Grund der neuen Sachlage kein Beschluss erforderlich.

Sachverhalt

Mit Schreiben vom 22.02.2007 wurde den Wochenmarktbesckickern mitgeteilt, dass in der Zeit vom 15. – 20.08.2007 der Wochenmarkt wegen einer in Fürth durchgeführten Etappe der Deutschland-Rundfahrt ausfallen muss. Vom Veranstalter wurde dem LA/MVS mitgeteilt, der notwendige Platzbedarf sei so groß, dass auch alle etwaigen Ausweich-Flächen belegt wären.

Zu dem Zeitpunkt, an dem das Schreiben von LA/MVS versandt wurde, waren noch nicht alle Einzelheiten zur Durchführung der Etappe der Deutschlandtour bekannt. Im weiteren Verlauf der Planung ergab sich dann allerdings, dass die Veranstaltung nicht, wie vorher mitgeteilt, die komplette Fläche des Bahnhofvorplatzes benötigt. Laut Auskunft Ref. III ist der Bahnhofsvorplatz nicht mehr in der Planung für die Deutschlandtour enthalten. Hierdurch ist eine Verlegung des Wochenmarktes, entgegen der bisherigen Planung, auf den Bahnhofsvorplatz wieder möglich. Da der Wochenmarkt auch während der Michaelis-Kirchweih an diesen Standort verlegt wird, ist eine Suche nach einem anderen Alternativ-Standort oder die Gewährung einer Verdienstaussfallentschädigung nicht mehr erforderlich.

Ergänzend sei noch darauf hingewiesen, dass wegen der besonders schwierigen Situation der Wochenmarkthändler im Jubiläumsjahr der Finanz- und Verwaltungsausschuss am 14.02.2007 einer Reduzierung der Marktgebühren um 25 % zugestimmt hat.

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		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	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 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. VI/LA/MVS

Fürth, 11.04.2007

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Herr Schreier (LA/MVS)	Tel.: 1277
--	---------------