

## 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**  
**Einbau eines Glockenspiels im Rathausturm**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

### **Beschlussvorschlag**

Die Verwaltung wird beauftragt das Glockenspiel zeitnah auf dem Rathausturm zu installieren sobald die finanziellen Mittel bereitstehen.

### **Sachverhalt**

Der Stadt Fürth liegt ein Angebot zum Einbau des Glockenspiels im Rathausturm vor. Nach Prüfung und einem Probeläuten vor Ort begutachtet das Baureferat das Angebot positiv. Die Nettokosten für die Glocken belaufen sich auf ca. 20.000 €. Hinzu kommen ergänzende Maßnahmen wie die Aufhängung und das Stimmen der Glocken, eine sichernde Einhausung und die Verwahrung der Turmfenster. Die gesamte Maßnahme kann wohl mit einem Budget von 50.000 € abgewickelt werden. Dafür sind derzeit noch keine gesicherten Mittel vorhanden. Da

das Geläut bis Anfang November 2007 eingebaut werden soll, muss aber mit den Vorarbeiten und entsprechenden Abfragen bei Fachleuten jetzt schon begonnen werden. Allerdings können erst nach Bereitstellung der finanziellen Mittel konkrete Aufträge vergeben werden.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 50.000 €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input checked="" 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 type="checkbox"/> ja	<input checked="" 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. BvA

Fürth, 24.07.07

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:  
H. Röder

Tel.:  
3400