

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

Durchführung von Ausgleichsmaßnahmen für das Ökokonto im Bereich der städtischen Grundstücke Fl.-Nr. 227/3 und Fl.-Nr. 229, 230, 248, 248/3, 249, Gem. Burgfarnbach

Projektgenehmigung gemäß 2.5 der Richtlinien für die Einleitung und Abwicklung von Bauvorhaben der Stadt Fürth.

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
16.04.2008

Anlagen
Kurzbeschreibung der Maßnahme, Übersichtsplan, Maßnahmenplanung

Beschlussvorschlag

Der Bauausschuss nimmt von der vorgelegten Planung Kenntnis und erteilt die Projektgenehmigung gemäß Ziffer 2.5 der Richtlinien für die Einleitung und Abwicklung von Bauvorhaben der Stadt Fürth.

Sachverhalt

Auf den städtischen Grundstücken Fl.-Nr. 227/3 und Fl.-Nr. 229, 230, 248, 248/3, 249, Gem. Burgfarnbach ist die Durchführung von Renaturierungs- und Pflanzmaßnahmen geplant (siehe Anlage). Ziel ist die Bevorratung von ökologischen Ausgleichsmaßnahmen für das städtische Ökokonto.

Erläuterung und Kosten siehe Anlage.

Die Maßnahmen wurden gemäß der „Satzung zur Erhebung von Kostenerstattungsbeträgen nach § 135 c Baugesetzbuch (Naturschutzkostenerstattungssatzung) - NKS“ bilanziert.

Pflege und Unterhaltung der Renaturierungsflächen sollen künftig im Rahmen der Pflege der Ökokontoflächen der Stadt Fürth erfolgen.

Die künftigen Kontrollen zur Verkehrssicherheit der Bäume werden durch das Grünflächenamt sichergestellt. Die Anforderungen an die Baumkontrollen entsprechen den Standards für Straßen- oder Parkbäume. Die erforderlichen Grenzabstände für Baum- und Strachpflanzungen zu privaten Flächen, zum Straßenraum und zu landwirtschaftlichen Flächen werden deutlich übertroffen.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 146.000 €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> ja 2.700 €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 5800.9510		Budget-Nr. im <input type="checkbox"/> Vvhh <input checked="" type="checkbox"/> Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input checked="" type="checkbox"/> LA, SpA, Upl, OA		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, 28.05.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter:
GrfA/Ö Schneider

Tel.: 2876