

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Finanz- und Verwaltungsausschuss	16.12.2009					
2	Stadtrat	16.12.2009					
3							

### **Betreff**

**Erlass einer Satzung zur Änderung der Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14.11.2007, zuletzt geändert durch Satzung vom 20.2.2008**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom  
04.12..2009

### Anlagen

- Satzung zur Änderung der Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14.11.2007, zuletzt geändert durch Satzung vom 20.2.2008
- Synopse

### **Beschlussvorschlag**

Der Stadtrat beschließt die „Satzung zur Änderung der Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14.11.2007, zuletzt geändert durch Satzung vom 20.2.2008 gemäß Anlage.

- Die Stadtratsvorlage ist identisch mit der Finanz- und Verwaltungsausschussvorlage -

### **Sachverhalt**

Am 28.12.2006 ist die Europäische Dienstleistungsrichtlinie in Kraft getreten, sie muss innerhalb von drei Jahren von den Mitgliedstaaten umgesetzt werden. Ihr Ziel ist die EU-weite Erleichterung der Aufnahme und Ausübung von Dienstleistungstätigkeiten durch den Abbau von dienstleistungsbezogenen Beschränkungen. Die erforderliche Rechtsanpassung für die

Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth erfolgt in § 8, wo die Gewerbeausübung auf den Friedhöfen geregelt ist.

Das Standesamt nimmt außerdem Änderungen in die Satzung mit auf, die in erster Linie sicherheitsrechtliche Vorgaben umsetzen. Dies betrifft u.a. die Standsicherheit von Grabmalen und die Abschaffung von doppeltiefen Gräbern.

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 checked="" type="checkbox"/> RpA
		<input type="checkbox"/> weitere:	<input type="checkbox"/>
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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref.III/StdA

Fürth, 4.12.2009

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

Sachbearbeiter/in:  
Frau Schmid

Tel.:  
1583