

## 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	16.12.09					
2							
3							

### Betreff

**Überlassungsvertrag und Nutzungsvereinbarung mit dem Bürgerverein Burgfarnbach e.V.**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
2

### Beschlussvorschlag

Der Stadtrat stimmt dem Überlassungsvertrag und der Nutzungsvereinbarung mit dem Bürgerverein Burgfarnbach e.V. zu.

### Sachverhalt

Seit dem 10.04.2003 besteht ein Überlassungsvertrag mit dem Bürgerverein Burgfarnbach. Dieser Vertrag regelte das Pachtverhältnis im Hinblick auf die Ostremise und den Ostremisenhof. Unter förderrechtlichen Gesichtspunkten wurde dieser Vertrag durch „Nachträge“ ergänzt.

Nachdem der Bürgerverein das östliche Waschhaus zu einer WC-Anlage sanieren und umbauen will, wurde es abermals notwendig, den Vertrag zu ändern. Die Verwaltung und der Bürgerverein sind sich darin einig, dass ein weiterer Nachtrag das Vertragswerk völlig unübersichtlich gestalten würde. Deshalb wurde ein „neuer“ Vertrag formuliert und abgestimmt. Dieser Vertrag löst den alten Vertrag ab und bezieht das Waschhaus Ost mit ein.

Die Nutzungsvereinbarung regelt die Nutzung von Teilen des Schlossgebäudes während der Sommernachtsspiele.

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		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	im <input type="checkbox"/> Vwhh	<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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV

Fürth, 25.11.2009

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

Sachbearbeiter/in:	Tel.:
--------------------	-------