

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
Blütenstraße;
Fußgängerüberquerung in Höhe Eggenweg
Antrag der CSU

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 1 Luftbild

Beschlussvorschlag

Das Baureferat wird mit der Prüfung einer Fahrbahneinengung und ggf. Kostenschätzung beauftragt.

Die abschließende Behandlung erfolgt im Bauausschuss.

Sachverhalt

Beantragt wurde die Prüfung einer Fußgängerquerungshilfe (Insel) in der Blütenstraße in Höhe Eggenweg. Ein fast identischer Antrag wurde bereits zur Verkehrsausschusssitzung am 06.11.2006 gestellt. Jedoch befindet sich die jetzt beantragte Örtlichkeit ca. 100 m weiter östlich. Die Beurteilung nach der Möglichkeit einer Querungshilfe fällt an dieser Stelle gleich aus.

Die Blütenstraße ist Teil der Tempo 30-Zone für den Ortsteil Sack/Bislohe. Die Blütenstraße wird in dem betreffenden Bereich von der Buslinie 179 befahren. Die Fahrbahn ist 7,40 m breit.

Die Breite einer Mittelinsel beträgt mind. 2,00 m (besser wären 2,50 m). Bei Installation würden beidseitig nur noch je 2,70 m Restfahrbahn zur Verfügung stehen. Gem. Richtlinien zur Anlage von Straßen (RAS-Q) ist für den Busverkehr eine Mindestbreite der Fahrbahn von 3,00 m zuzüglich eines Sicherheitsabstandes von 0,50 m zur Querungshilfe vorzusehen.

U. U. kann die Situation durch beidseitige Einengung der Fahrbahn an dieser Stelle verbessert werden. Dazu sind jedoch bauliche Eingriffe erforderlich. Hinsichtlich der Möglichkeit der Realisierung und der Kosten kann hier keine Aussage getroffen werden. Haushaltsmittel dürften für eine derartige Maßnahme nicht zur Verfügung stehen.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input 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 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. SVA – zum Verkehrsausschuss

Fürth, Datum

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Kaiser

Tel.:
2250