

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 Straßenrechtliche Verfahren

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
3 Anlagen werden während der Sitzung in Umlauf gegeben

Beschlussvorschlag

Die straßenrechtlichen Verfahren gemäß Vorlage der Verwaltung vom 23.04.2010 werden beschlossen.

Sachverhalt

- Bäringäbchen
Als Ortsstraße wird eine Teilfläche des Grundstücks Fl.Nr. 25/1 Gem. Burgfarnbach (Bäringäbchen) **gewidmet**.

(Die Teilfläche ist entsprechend der Verkehrsbedeutung nachzuwidmen.)

- Bisloher Weg
Als Ortsstraße wird das Grundstück Fl.Nr. 301/2 Gem. Ronhof (Bisloher Weg) **gewidmet**.

(Die Fläche ist entsprechend der Verkehrsbedeutung nachzuwidmen.)

3. Marsweg

Als beschränkt-öffentlicher Weg (Widmungsbeschränkung: Geh- und Radweg) wird das Grundstück Fl.Nr. 2010/76 Gem. Fürth **gewidmet** (Marsweg).

Für das als beschränkt-öffentlicher Weg gewidmete Grundstück Fl.Nr. 2010/68 Gem. Fürth wird die **Widmungsbeschränkung** von „Gehweg“ auf „Geh- und Radweg“ **erweitert** (Marsweg).

(Ein weiteres Teilstück ist fertiggestellt und muss gewidmet werden. Für die schon gewidmete Fläche ist die Widmungsbeschränkung zu erweitern.)

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Gesamtkosten	€
		<input checked="" 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		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 checked="" type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, 23.04.2010

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Frau Schmidt

Tel.:
3218