

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Ältestenrat	22.11.06	x				
2							
3							

Betreff

Straßenbenennung nach Altoberbürgermeister Kurt Scherzer

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Nach Altoberbürgermeister Kurt Scherzer soll in der Nähe seines letzten Wohnsitzes, in einem der beiden Neubaugebiete im Bereich des Reichsbodenfeldes, eine Straße benannt werden.

Sachverhalt

Die Angelegenheit wurde im Ältestenrat am 22.11.06 behandelt. Dieser hat beschlossen, dass die Straßenbenennung nach Altoberbürgermeister Kurt Scherzer möglichst in der Nähe seiner letzten Wohnung sein soll.

Vom Baureferat wurde geprüft, dass noch unbenannte Straßen in diesem Bereich für eine Straßenbenennung nicht zur Verfügung stehen. Im Bereich des Reichsbodenfeldes befinden sich jedoch zwei mögliche Neubaugebiete. Die Straßenbenennung sollte daher in diesem Bereich erfolgen, wobei eine zeitliche Abschätzung des Baubeginns derzeit noch nicht möglich ist.

Eine Umbenennung einer bestehenden Straße soll aus Kostengründen und wegen der dann notwendigen Adressänderungen der betroffenen Bürger nicht erfolgen.

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"/> 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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BMPA/ StR

Fürth, 06.02.07

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Frau Meßmer	Tel.: 1090
-----------------------------------	---------------