

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungs- termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja- Stimmen	Nein- Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Wirtschafts- und Grundstücksausschuss	07.03.2005		X		10	5
2							
3							

**Betreff**  
**Nahversorgungszentrum Dambach**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom  
 09.03.2005

Anlagen  
 WGA-Beschluss, Sortimentsbeschreibung des Investors

### **Beschlussvorschlag**

Der Stadtrat beschliesst eine Begrenzung des Nahversorgungszentrums Dambach auf maximal 1.500 m<sup>2</sup> Verkaufsfläche. Weitere Beschränkungen, insbesondere der Ausschluß von Discountern, sollen in einem städtebaulichen Vertrag vereinbart werden.

### **Sachverhalt**

Der Wirtschafts- und Grundstücksausschuss hat in seiner Sitzung am 07.03.2005 nach ausführlicher Beratung entgegen den Vorstellungen des Investors (s. Anlage) eine Begrenzung des Nahversorgungszentrums Dambach auf maximal 1.500 qm Verkaufsfläche beschlossen. Zudem sollen weitere Beschränkungen, insbesondere der Ausschluß von Discountern, in einem städtebaulichen Vertrag vereinbart werden.

Ein alternativer Beschlussvorschlag zur Begrenzung des Nahversorgungszentrums Dambach auf maximal 2.500 qm Verkaufsfläche wurde mehrheitlich abgelehnt. Darüber hinaus wurde die weitere Beratung und endgültige Beschlussfassung in der nächsten Stadtratssitzung festgelegt.

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

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. AWi

Fürth, 09.03.2005

gez. Müller

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

Sachbearbeiter/in:  
Herr Eidenschink

Tel.:  
2112