

Tischvorlage

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungs-termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff

**Bebauungsplan Nr. 463 „ehem. W. O. Darby-Kaserne“;
 Abänderung des Rahmenplanes und des in Aufstellung befindlichen Bebauungsplanes**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom 24.05.2005

Anlagen
 Rahmenplan
 Bebauungsvorschlag

Beschlussvorschlag

1. Die Ausführungen des Baureferates werden zustimmend zur Kenntnis genommen.
2. Die Verwaltung wird beauftragt, den Rahmenplan und den Bebauungsplanentwurf entsprechend den Änderungen anzupassen.

Sachverhalt

Zur Gegenfinanzierung der sehr aufwendigen Restaurierung des ehemaligen Kasinos, beabsichtigt der Investor, auf der bisher nicht zur baulichen Nutzung vorgesehenen Fläche auf dem gleichen Grundstück ein Wohngebäude zu errichten.

Aufgrund des dort befindlichen hochwertigen Baumbestandes war es notwendig, zunächst alle relevanten Bäume aufzumessen und hinsichtlich ihrer Vitalität durch das Grünflächenamt beurteilen zu lassen.

Die Baumstandorte sind so beschaffen, dass in der Mitte des Grundstücks ein Bereich für einen zusätzlichen Baukörper geschaffen werden kann, ohne dabei die als schützenswert eingestuftten Bäume zu gefährden.

In Hinblick auf die vorhandene städtebauliche Situation soll eine maximal dreigeschossige Bebauung - als II + DG - ermöglicht werden.

Unberührt davon bleibt die benachbarte, ursprünglich als Spielplatz vorgesehene Grünfläche.

Die Änderung ist in den Rahmenplan und als geplante Festsetzung in den Bebauungsplan zu übernehmen.

Das Baureferat bittet den Bauausschuss um Zustimmung zur vorgesehen Änderung.

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 checked="" 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	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

III. Ref. V-SpA-PI/B

Fürth, 31.05.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Laskarides

Tel.: 2674