

## I. Vorlage

|                                             |                             |                                                |                 |
|---------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Beratungsfolge - Gremium</b><br>Stadtrat | <b>Termin</b><br>24.09.2014 | <b>Status</b><br>öffentlich -<br>Kenntnisnahme | <b>Ergebnis</b> |
|---------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|-----------------|

### Sachstandsbericht Grafflmarkt

Aktenzeichen / Geschäftszeichen

#### Anlagen:

#### Beschlussvorschlag:

Der Referent berichtet über die aktuelle Situation.

#### Sachverhalt:

#### Finanzierung:

|                                          |                             |                       |                                                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------|
| Finanzielle Auswirkungen                 |                             | jährliche Folgekosten |                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Gesamtkosten          | €                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Gesamtkosten          | €                                                           |
| Veranschlagung im Haushalt               |                             |                       |                                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Hst.                  | Budget-Nr.                                                  |
|                                          |                             | im                    | <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh |
| wenn nein, Deckungsvorschlag:            |                             |                       |                                                             |

#### Beteiligungen

- II. BMPA / SD zur Versendung mit der Tagesordnung
- III. Beschluss zurück an **Referat III**

Fürth, 17.09.2014

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Referentin bzw.  
des Referenten

|                                     |
|-------------------------------------|
| Referat III<br>Herr Christoph Maier |
|-------------------------------------|

|                             |
|-----------------------------|
| Telefon:<br>(0911) 974-1030 |
|-----------------------------|

