

## 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**

**Verkauf einer Verkehrsfläche im Bereich des Bebauungsplanes Nr. 427a Atzenhof**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Folgende Anlagen liegen der Vorlage bei:  
 Ausschnitt aus dem Bebauungsplan 427a  
 Lageplan

Folgende Anlagen können im Bauverwaltungsamt bzw. beim Vorsitzenden eingesehen werden:

### **Beschlussvorschlag**

- 1.) Der Bauausschuss stimmt dem Verkauf und der Nutzung abweichend von den Festsetzungen des Bebauungsplanes zu.
- 2.) Die im Bereich der Fl. Nm. 963/26 und 963/25 eingetragenen Grunddienstbarkeiten für die dort verlaufende Verrohrung des Flugplatzgrabens sind bei einem Verkauf zu beachten; eine straßenrechtliche Entwidmung ist durchzuführen.

### **Sachverhalt**

Herr Fuhr, Eigentümer der Grundstücke 963-24 u.-25 möchte von der Stadt Fürth eine Teilfläche aus dem Grundstück Flur Nr. 962-4 erwerben (s. A.1) und seinem Baugrundstück

zuschlagen.

Die betreffende Fläche ist im rechtsverbindlichen Bebauungsplan 427a (s. A.2) als Verkehrsfläche (öffentliche Stellplätze) festgesetzt. Aus der Sicht des SpA kann einem Verkauf zu Baulandpreisen zugestimmt werden, da die verbleibende Zahl an öffentlichen Stellplätzen immer noch ausreichend bemessen ist.

Nachdem dieser Verkauf in Abweichung von den Festsetzungen des B-Planes erfolgen würde, wird hiermit um Zustimmung durch den Bauausschusses gebeten. Die im Bereich der Fl. Nm. 963/26 und 963/25 eingetragenen Grunddienstbarkeiten für die dort verlaufende Verrohrung des Flugplatzgrabens sind bei einem Verkauf zu beachten; eine straßenrechtliche Entwidmung muss durchgeführt werden.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgelasten	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	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 checked="" type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III.SpA-PI/B

Fürth, 03.06.06

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

Sachbearbeiter :H. Meyer

Tel.: 3320