

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Bauausschuss	12.07.2006					
2							
3							

Betreff

**„Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“;
 Neubau Badsteg**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
 28.06.06

Anlagen
 Lageplan

Beschlussvorschlag:

1. Von den Ausführungen wird Kenntnis genommen.
2. Die Verwaltung wird beauftragt, die Maßnahme weiter zu betreiben und Fördermittel aus dem Programm „Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“ zu beantragen.
3. Bei hinreichender Konkretisierung der Planung ist dem Stadtrat erneut zu berichten.

Sachverhalt

Der Badsteg ist bis heute ein Provisorium und dem Aufkommen an Fußgängern und Radfahrern nicht mehr gewachsen bzw. angemessen. Durch die Errichtung der Uferpromenade und die bevorstehende Eröffnung des Thermalbades wird die Verbindung in die stadtnahen Erholungsflächen des Wiesengrundes zunehmen. Angesichts der daraus resultierenden Zunahme des Rad- und Fußgängerverkehrs erscheint ein Neubau dringend erforderlich.

Als Vorbild für die Neugestaltung können Röllingersteg oder Käppnersteg bzw. die in der Anlage abgebildeten Pegnitzstege dienen. Der Flussübergang soll vor dem Hintergrund des Radverkehrs möglichst flach mit einer Breite von ca. 4,0 m in Geländerhöhe gestaltet werden.

Die Kosten des Neubaus des Badstegs werden auf ca. 350.000,-- € geschätzt.

Die Maßnahme kann zur Förderung aus dem Programm „Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“ gemeldet werden, so dass die förderfähigen Kosten mit bis zu 60 % bezuschusst werden können.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input 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 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. BvA

Fürth, 28.06.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:	Tel.:
--------------------	-------