

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

Hallenbenutzungsgebühr

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat fordert die Verwaltung auf, in der nächsten Sitzung des Finanz- und Verwaltungsausschusses/Stadtrats einen Vorschlag zur Neufestsetzung der Jahreswochenstundenvergütung vorzulegen.

Sachverhalt

Zur Durchführung des lehrplangemäßen Sportunterrichts belegen die Schulen der Stadt Fürth Turnhallen der Vereine TSV Burgfarnbach, SpVgg (alte TuSpo-Halle), TV Vach und TV 1860. Hierfür wird gegenwärtig einheitlich eine Jahreswochenstundenvergütung von 281,21 € gezahlt. Dieser Betrag wurde in der Stadtratssitzung vom Juli 2000 (550,- DM) festgesetzt und seither nicht mehr verändert.

Da nun annähernd sieben Jahre vergangen sind und sich die Kosten für die Vereine unbestreitbar erhöht haben, hält es die Verwaltung für angemessen, über eine Neufestsetzung dieser Vergütung nachzudenken. Dies wollte die SpVgg anstoßen und nutzte dazu die sich

erstmalig seit 30 Jahren bietende Gelegenheit der Kündigung des Vertrages über die Nutzung der (ehemaligen) TuSpo-Sporthalle.

Falls der Stadtrat entsprechend beschließt, wird die Verwaltung zur nächsten Sitzung des Finanz- und Verwaltungsausschusses/Stadtrats einen abgewogenen und angemessenen Vorschlag zur Neufestsetzung der Jahreswochenstundenvergütung unterbreiten.

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			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	Budget-Nr.
		im	<input type="checkbox"/> Vvhh <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 als Tischvorlage auflegen

III. Rf. I

Fürth, 14.02.2007

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Rf. I / BM Träger

Tel.: 1010