

## 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**

**Blumenstraße;  
Drehung der Einbahnrichtung zwischen Hirschenstraße und Theaterstraße**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
1 Plan

### **Beschlussvorschlag**

Die Einbahnrichtung in der Blumenstraße wird zwischen Hirschenstraße und Theaterstraße gedreht.

### **Sachverhalt**

Am 15.11.2006 beschloss der Stadtrat die Beibehaltung der baustellenbedingten Umleitung unter der Bezeichnung "Innenstadtring". Nach den bisherigen Erfahrungen besteht seit der Einführung Verbesserungsbedarf für die Radfahrer, aber auch für den Anwohnerverkehr in der Blumenstraße. Die Drehung der Einbahnstraßenrichtung zwischen Hirschenstraße und Theaterstraße soll zur kürzeren Erreichbarkeit der Hirschenstraße beitragen. In beil. Lageplan

sind die Fahrtrichtungen mit schwarzen Pfeilen dargestellt. Die gepunkteten Pfeile symbolisieren die geplante Einbahnrichtung in der Blumenstraße.

Die Umsetzung erfolgt zusammen mit der Einführung der Bewohnerparkregelung für das Gebiet zwischen Mathildenstraße, Hirschenstraße, Rosenstraße und Schlehenstraße (A05) voraussichtlich im Sommer/Herbst 2007.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Gesamtkosten	€
		jährliche Folgekosten	
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		€	
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 zur Versendung mit der Tagesordnung

III. SVA – zum Verkehrsausschuss

Fürth, 29.03.2007

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

Sachbearbeiter/in:  
Herr Kaiser

Tel.:  
2250