TOP [ ] -ö-

## I. **Vorlage**

☒ zur Beschlussfassung
☐ als Bericht

| | |
|---|---|
| Gremium | Stadtrat |
| Sitzungsteil | öffentlich |
| Datum | 14.11.2007 |

| bisherige Beratungsfolge | | Sitzungstermin | Abstimmungsergebnis | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | einst. | mit Mehrheit | | Ja-Stimmen | Nein-Stimmen |
| | | | | angen. | abgel. | | |
| 1 | Finanz- und Verwaltungsausschuss | 14.11.2007 | | | | | |
| 2 | Stadtrat | 14.11.2007 | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

**Betreff**
**Erlass einer neuen Bestattungs- und Friedhofssatzung (BFS) der Stadt Fürth (Ortsrecht unter Nr. 32-2)**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
1 Satzungsentwurf
1 Übersicht mit allen Änderungen

**Beschlussvorschlag**
Der Neufassung der „Bestattungs- und Friedhofssatzung (BFS) der Stadt Fürth“ wird zugestimmt.

## Sachverhalt

Der gesellschaftliche Wertewandel im Friedhofs- und Bestattungsbereich hat das Standesamt/Bestattungsabteilung veranlasst, neue Bestattungsformen auf den städtischen Friedhöfen anzubieten. Dadurch sollen unsere städtischen Friedhöfe attraktiv und konkurrenzfähig gegenüber privaten Anbietern (Friedwälder, Almwiesenverstreuung etc.) bleiben. Der Finanz- und Verwaltungsausschuss hat dem Konzept der Bestattungsabteilung mit Beschluss vom 16.05.2007 zugestimmt.
In der Sitzung vom 16.05.2007 wurde außerdem beschlossen, künftig auch Auswärtigen (nicht nur Fürther Bürgerinnen und Bürgern) einen Grabneukauf zu gestatten.

Diese gravierenden Änderungen haben die Bestattungs- und Friedhofsverwaltung bewogen, die Satzung komplett neu zu fassen und alle Änderungen aufzunehmen, die sich im Lauf der letzten Jahre als wünschenswert und notwendig erwiesen haben.

| | |
|---|---|
| Finanzielle Auswirkungen<br>☒ nein ☐ ja Gesamtkosten € | jährliche Folgelasten<br>☒ nein ☐ ja € |
| Veranschlagung im Haushalt<br>☐ nein ☐ ja bei Hst. Budget-Nr. | im ☐ Vwhh ☐ Vmhh |
| wenn nein, Deckungsvorschlag: | |
| Zustimmung der Käm<br>liegt vor: ☐ | Beteiligte Dienststellen:<br>RA ☒ RpA ☐ weitere: ☐ |
| Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: | ☒ ja ☐ nein |
| Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt | ☒ ja ☐ nein |

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref.III / StdA

Fürth, 25.10.2007

_____

Unterschrift des Referenten

| Sachbearbeiter/in: | Tel.: |
|---|---|
| Frau Schmid | 1583 |