

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	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 Gebührensatzung zur Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
22.10.2007

Anlagen

- 1 Satzungsentwurf
- 1 Gebührenbedarfsberechnung
- 1 Gebührenvergleich

Beschlussvorschlag

Dem Erlass einer neuen Gebührensatzung zur Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth wird zugestimmt.

Sachverhalt

Die Entwicklung des Sonderbudgets „34500 Friedhof“ ist seit Jahren negativ, das aktuelle Gesamtdefizit beträgt rd. 530 Tsd. €. Die Gründe sind sinkende Einnahmen aus Grabgebühren (es werden mehr Gräber aufgegeben) und aus Bestattungsgebühren (Zahl der Bestattungen ist rückläufig).

Die Verwaltung hat einerseits mit einer Erweiterung der Angebotspalette reagiert (Stichwort: alternative Bestattungsformen, Öffnung des Friedhofs für Auswärtige). Außerdem wurde Personal eingespart, um so die Ausgaben zu senken. Trotzdem ist eine maßvolle

Gebührenerhöhung von rd. 10 % erforderlich, um den Gebührenbedarf für den Zeitraum von 2008 – 2011 von rd. 520Tsd € zu erwirtschaften.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Gesamtkosten	€
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		€
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 checked="" type="checkbox"/> RA	<input checked="" type="checkbox"/> RpA	<input checked="" type="checkbox"/> weitere:	<input checked="" type="checkbox"/> Ref. II, D
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref.III / StdA

Fürth, 25.10.2007

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Frau Schmid

Tel.:
1583