

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen
			angen.	abgel.		
1	Bauausschuss	18.06.2008				
2						
3						

### **Betreff**

**„Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“;  
 Marktplatz 11 – Abbruch Hofgebäude**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
 Lageplan

### **Beschlussvorschlag:**

1. Der Stadtrat beschließt, die Kosten des Abbruchs der Hofgebäude bis zu einem Betrag von 36.500,- € zu erstatten.
2. Der Beschluss ergeht vorbehaltlich der Gewährung entsprechender Zuwendungen zu Gunsten der Stadt Fürth.

### **Sachverhalt**

Beim Anwesen Marktplatz 11 handelt es sich um ein den Bereich Marktplatz/Heiligenstraße/Angerstraße erheblich prägendes dreigeschossiges Wohnhaus mit Fachwerkobergeschoss, im Erdgeschoss befand sich ursprünglich eine Bäckerei. Derzeit wird ein Modernisierungsgutachten für das Gebäude erstellt, um ein tragfähiges Maßnahmen- und Finanzierungskonzept zu erhalten.

Das ortsbildprägende Hauptgebäude und der rückwärtige Flügel sind durch einen schmalen, nahezu vollständig überbauten Hof getrennt. Zur Verbesserung der Wohnsituation ist - insbesondere vor dem

Hintergrund der beabsichtigten Generalsanierung des Anwesens – geplant, die untergeordnete Hofbebauung zu beseitigen und die Fläche zu entsiegeln. Die Kosten der Abbruchmaßnahmen belaufen sich auf ca. 36.500,- €.

Es wird vorgeschlagen, dem Bauherrn die Kosten der Abbruchmaßnahmen bis zu einem Betrag von 36.500,- € zu erstatten. Aufgrund der Fördermodalitäten des Programms „Soziale Stadt“ fließen 60 % der durch die Stadt Fürth verauslagten Mittel an diese zurück.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 36.500,- €		jährliche Folgekosten <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 6108.9410		Budget-Nr. im <input type="checkbox"/> Vwhh <input checked="" type="checkbox"/> Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

II. BvA, m. d. B. u. Beteiligung von Frau StRin von Wittke (Stadtheimatpflegerin)

III. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

IV. BvA

Fürth, 26.05.2008

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

Sachbearbeiter/in:  
Herr Kunz

Tel.:  
974-3341