

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
**Entwicklung eines Zentrenkonzeptes;
 Festlegung des Zentralen Versorgungsbereiches Innenstadt**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 Auszüge aus den Analysen der CIMA Beratung- und Management GmbH

Beschlussvorschlag

Von den Ausführungen der CIMA wird Kenntnis genommen.
 Auf der Grundlage des von der CIMA erarbeiteten Vorschlages wird empfohlen, gemeinsam mit der Stadtplanung den „Zentralen Versorgungsbereich Innenstadt“ festzulegen.
 Auf der Basis der vorgelegten Grundlagenuntersuchung soll konsequent und zeitnah ein Zentrenkonzept für Fürth entwickelt werden.

Sachverhalt

Die oberzentrale Versorgungsfunktion der Fürther Innenstadt soll mittel- bis langfristig gestärkt werden. Ziel ist die Entwicklung eines Zentrenkonzeptes (auch: Einzelhandelskonzept) als Grundlage für eine aktive Standortpolitik der Stadt. Die CIMA wurde mit Grundlagenarbeiten befasst im Hinblick auf eine sinnvolle Entwicklung des Fiedler/Wölfel-Areals unter Berücksichtigung der Belange der bestehenden innerstädtischen Einzelhandelssituation. Die CIMA hat in einem City-Check eine Bewertung der gegenwärtigen Branchen- und Betriebstypenstruktur vorgenommen.

Auf dieser Basis wurde eine Untersuchung möglicher Ergänzungsbedarfe des Einzelhandelsbestandes im Rahmen einer Markt- und Kaufkraftanalyse sowie der Stellung der Innenstadt als Einzelhandelsstandort innerhalb der Gesamtstadt Fürth vorgenommen. In der anschließend durchgeführten Verträglichkeitsuntersuchung wurden innenstadt- und verflechtungsbereichsverträgliche Verkaufsflächen sowie eine Diskussionsgrundlage für die Festlegung eines Zentralen Versorgungsbereich Innenstadt erarbeitet. Die CIMA wird in einem Sachvortrag die erarbeiteten Grundlagen dem Ausschuss darstellen und erläutern.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" 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"/> Vwhh <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. Ref. VI

Fürth, 03.07.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: Frau Hackbarth-Herrmann	Tel.: 1065
---	---------------