

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

**„Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“;
 Theaterstr. 23: Abbruch Rückgebäude**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
 16.06.2008

Anlagen
 Lageplan

Beschlussvorschlag:

1. Von den Ausführungen der Verwaltung wird Kenntnis genommen.
2. Der Stadtrat beschließt, die Abbruchkosten für die Rückgebäude des Anwesens Theaterstr. 23 in Höhe von maximal 13.614 € zu erstatten.
3. Der Beschluss ergeht vorbehaltlich der Bewilligung entsprechender Zuwendungen zugunsten der Stadt Fürth.

Sachverhalt

In den vorbereitenden Untersuchungen zur Stadterneuerung wird der Abbruch der Rückgebäude des Anwesens Theaterstr. 23 empfohlen.

Seitens des Eigentümers ist der Abbruch nunmehr beabsichtigt. Die Kosten der Abbruchmaßnahmen belaufen sich laut dem kostengünstigsten Angebot auf ca. 13.614 €.

Die entstehende Freifläche erfährt eine Mischnutzung aus Freiflächennutzung und Begrünung.

Es ist beabsichtigt dem Eigentümer die Kosten des Abbruchs als Ordnungsmaßnahme zur Beseitigung städtebaulicher Missstände in Höhe von maximal 13.614 € zu erstatten.

Aufgrund der Fördermodalitäten der „Sozialen Stadt“ fließen 60 % der von der Stadt verauslagten Mittel an diese zurück.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten 13.614 €		€	
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		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 checked="" type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, 16.06.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: