

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	26.01.2011					
2							
3							

Betreff

**Erlass einer Satzung zur Änderung der Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14. November 2007;
 Erlass einer Satzung zur Änderung der Gebührensatzung zur Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14. November 2007**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

- Satzung zur Änderung der Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14. November 2007 (Anlage 1)
- Satzung zur Änderung der Gebührensatzung zur Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14. November 2007 (Anlage 2)

Beschlussvorschlag

1. Der Stadtrat beschließt die „Satzung zur Änderung der Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14. November 2007“ gemäß Anlage 1.
2. Der Stadtrat beschließt die „Satzung zur Änderung der Gebührensatzung zur Bestattungs- und Friedhofssatzung der Stadt Fürth vom 14. November 2007“ gemäß Anlage 2.

Sachverhalt

Die alte Leichenhalle auf dem Friedhof an der Erlanger Straße 97 wurde im Jahr 2010 restauriert und mit Urnennischen bestückt. Sie wird künftig als Kolumbarium (Urnenhalle) genutzt.

Das gestalterische Konzept für das Kolumbarium sieht außerdem Schmuckurnen an den Wänden vor.

Die Einzelheiten der Vergabe von Urnennischen und Schmuckurnen sind in der Bestattungs- und Friedhofssatzung aufzunehmen. Auch die Gebührensatzung bedarf dazu der Ergänzung.

Aus Gründen des Bodenschutzes wird außerdem festgelegt, dass im anonymen Urnenfeld künftig nur noch biologisch abbaubare Urnen verwendet werden dürfen. Für die Hinterbliebenen ist diese Regelung nicht mit Kostensteigerungen verbunden, da die Biournen im Preis den Metallurnen entsprechen.

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

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. III/StdA

Fürth, 13.01.2011

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Frau Schmid

Tel.:
1583