

Stadtspitze Beschluss-Nr.:

Stadtrat Drucksachen-Nr.:
--

am:

am:

am:

Betreff: Einzelhandelskonzept umsetzen

Beschlusstext:
Die Stadtspitze beschließt / Der Stadtrat beschließt:

Die Stadtverwaltung wird beauftragt, eine konkrete Planung zur inhaltlichen, zeitlichen und finanziellen Umsetzung der im „Einzelhandels- und Zentrenkonzept Weimar 2017“ genannten Maßnahmen zur Aufwertung des Zentralen Versorgungsbereichs „Einkaufsinnenstadt“ zu erstellen. Die Planung beinhaltet u.a. auch Informationen zu Möglichkeiten der Akquise von Fördermitteln und zu eventuell notwendigen baulichen Maßnahmen zur Umsetzung der Empfehlungen. Die Ergebnisse werden dem Stadtrat bis Mitte September 2018 vorgelegt. Im Anschluss erfolgt unter Einbeziehung der jeweils relevanten Akteure die schrittweise Realisierung.

Begründung:
erfolgt mündlich

eingereicht durch (Dezernat) SPD-Fraktion	Datum 9. Mai 2018	Amtsleiter/in Werkleiter/in T. Canis	Kosten	Mittel stehen zur Verfügung ja <input type="checkbox"/> HH Jahr nein <input type="checkbox"/>	Haushaltsstelle
---	----------------------	--	--------	---	-----------------

Amt 20.00	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt 30.00	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt 14.00	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen	Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen

zurück zum federführenden Amt	die Stellungnahmen wurden vollständig berücksichtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, s. Begründung	weiter an den Stadtrat <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	betrifft folgenden Ortsteil
Datum Amtsleiter	Datum Beigeordneter	Datum	Oberbürgermeister

Vorlage Antrag Anfrage Information

Ausschuss- beratungsfolge	Ziff. (*)	Sitzungstermin	einverstanden	siehe Stellungnahme	Unterschrift

*) 2 = Anhörung 3 = federführende Vorbereitung 4 = Entscheidung

Datum	Beigeordneter	Datum	Oberbürgermeister
-------	---------------	-------	-------------------