

Stadtspitze Beschlusnummer:
--

Stadtrat Drucksachen-Nr.: 010/2016

--

Anfrage

Betreff: DS 010/2016 - Weimarer Weihnachtsmarkt 2015

<p>Anfragetext:</p> <p>Der Weihnachtsmarkt 2015 ist Geschichte, sowohl in Bezug auf diesen als auch zur Gestaltung künftiger Weihnachtsmärkte fragt <i>DIE LINKE</i>. Stadtratsfraktion an:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wie lautet ein erstes Fazit (ohne Anspruch auf Vollständigkeit) nach Abschluss dieses Marktes? 2. Wie gedenkt die Stadt (Stadtverwaltung), diesen Markt künftig Fortzuführen - auf welchen Plätzen, zu welchen Zeiten? 3. Für den Fall einer geplanten Neuausrichtung (unter Beachtung von Frage 2), möchten wir wissen, wie und in welcher Form die Stadt gedenkt, z.B. die Händler, den Innenstadtverein, die Öffentlichkeit (hier besonders: den Behindertenbeirat) mit einzubeziehen? 4. Welche der im Prüfbericht 04/2015 des RPA "Weihnachtsmarkt 2014" vom 13.11.2015 aufgezeigten <u>wesentlichen</u> Fehler / Mängel (soweit nicht reine Verwaltungsvorgänge betreffend) konnten noch in Vorbereitung / im Verlaufe des Weihnachtsmarktes 2015 abgestellt werden?
--

Anlagenverzeichnis:

Beantwortung der Anfrage DS 010/2016		
Dezernat/ Amt	Datum	Amtsleiter/in
Stadtrat/ Fraktion DIE LINKE.	13.01.2016	
Kosten:	Mittel stehen zur Verfügung ja <input type="checkbox"/> HH Jahr nein <input type="checkbox"/>	Haushaltsstelle

Amt	<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

Amt	<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, siehe Begründung	weiter an den Stadtrat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	betrifft folgenden Ortsteil
Datum, Amtsleiter	Datum, Beigeordneter	Datum, Oberbürgermeister	

Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			Status
		Ja	Nein	Enthaltungen	
Stadtratssitzung	27.01.2016				Anfrage beantwortet

	Datum, Oberbürgermeister
--	--------------------------