

Stadtspitze Beschlusnummer:
--

Stadtrat Drucksachen-Nr.: EWA 003/2016

--

Einwohneranfrage

Betreff: Einwohneranfrage - Spielplatz Zeppelinplatz

Anfragetext:

Sehr geehrter Herr Oberbürgermeister,
gemäß § 9 der Geschäftsordnung des Stadtrates der Stadt Weimar richte ich folgende Anfrage zur Einwohnerfragestunde an die Stadt Weimar:

Die Fläche des Spielplatzes auf dem Zeppelinplatz in der Nordvorstadt bietet dem Anschein nach großes Potenzial für einen mit vielen Spielgeräten für alle Altersgruppen ausgestatteten und damit lebendigen Spielplatz, der noch dazu naturnah über viele schattenspendende Bäume verfügt. Ein solcher Spielplatz würde wohl zu häufigem und längerem Verweilen auch von Familien mit Kindern einladen. Die Realität ist jedoch ernüchternd.

1. Welches Konzept liegt der Gestaltung der Spielplatzfläche des Zeppelinplatzes zu Grunde und wie wird dies begründet?
2. Wird die Gestaltung der Spielplatzfläche des Zeppelinplatzes als kinder- beziehungsweise familienfreundlich eingeschätzt und wie wird dies begründet?
3. Gibt es Pläne, die Spielplatzfläche des Zeppelinplatzes im vorstehend bezeichneten Sinne – gegebenenfalls sogar mit konkretem Zeithorizont – umzugestalten und wie wird dies begründet?

Anlagenverzeichnis:
EWA 003/2016 - Beantwortung der Einwohneranfrage

Dezernat/ Amt	Datum	Anfragesteller/in
Stadtrat/ Einwohneranfrage	21.07.2016	Herr Sandro Heyer
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	14.09.2016				beantwortete Herr Kleine

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