

Stadtspitze Beschlusnummer:
--

Stadtrat Drucksachen-Nr.: 368/2014

--

Anfrage

Betreff: Müllsituation Schillerstraße/Innenstadt

<p>Anfragetext:</p> <p>Speziell am Wochenende und nach Veranstaltungen(z. B. Lange Nacht der Museen, Weinfest,...) gleicht die Weimarer Innenstadt im Allgemeinen und Schillerstraße und Marktplatz im Besonderen oftmals einer „Müllkippe“. Der Schaden für das Ansehen Weimars bei Einwohnern und Gästen ist unstrittig.</p> <p>Der Oberbürgermeister wird um Beantwortung folgender Fragen gebeten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wie begegnet die Stadtspitze dieser wiederkehrenden Verschmutzung? Welche Maßnahmen werden ergriffen, um die Situation nachhaltig zu verbessern? 2. Hält die Stadtspitze die vorhandenen Abfallbehälter in der Schillerstraße und am Marktplatz für ausreichend? 3. Welche Möglichkeiten sieht die Stadtspitze, um die Anzahl der Abfallbehälter für diese Bereiche ggf. zu erhöhen? 4. Welche Gründe sprachen aus Sicht der Stadtspitze dafür, den „Müllplatz“ entsprechend anzuordnen bzw. was sprach gegen eine Verlagerung in den aktuell nicht genutzten Hof des Rathauses? 5. Welche Maßnahmen sind seitens der Stadtverwaltung geplant, um für die nächsten Veranstaltungen den gesamten Marktbereich attraktiv zu gestalten?

Anlagenverzeichnis:

Beantwortung der Anfrage

Dezernat/ Amt	Datum	Amtsleiter/in
Stadtrat/ Fraktion weimarwerk bürgerbündnis e. V.	10.09.2014	
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	24.09.2014				verschoben
Stadtratssitzung	05.11.2014				beantwortet

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