

Stadtspitze

Beschlusnummer:

Stadtrat

Drucksachen-Nr.: **395/2014**

Anfrage

Betreff: Sachbeschädigung durch Graffiti in Weimar

Anfragetext:

Illegal auf fremdes Eigentum gesprühte Graffiti und Farbschmiererein verunstaltet – nach Auffassung vieler Bürger und ausweislich der polizeilichen Kriminalstatistik – immer wieder das Bild der Stadt Weimar.

Vor diesem Hintergrund bitten wir um die Beantwortung folgender Fragen:

1. In wie vielen Fällen wurden
 - a) im Jahr 2012
 - b) im Jahr 2013
 - c) im 1. Halbjahr 2014
 städtische Gebäude oder Einrichtungen der Stadt mit Farbe illegal besprüht oder beschmiert und wie hoch war der verursachte Schaden?
2. In wie vielen der genannten Fälle konnten Täter ermittelt werden?
3. In wie vielen Fällen wurden ermittelte Täter zur Wiedergutmachung herangezogen?
4. Welche nachweisbaren Präventions- und Repressivmaßnahmen (Arbeitsgruppe AleGra, Graffiti-Kataster, Mitführverbot als Anti-Graffiti-Maßnahme, Täter-Opfer-Ausgleich, Bereitstellen legaler Sprühflächen) wurden ergriffen?
5. Werden zusätzliche Maßnahmen zur Vermeidung der Sachbeschädigung durch Graffiti und zur Ermittlung von Tätern für erforderlich erachtet?

Anlagenverzeichnis:

Beantwortung der Anfrage

Dezernat/ Amt	Datum	Amtsleiter/in
Stadtrat/ Fraktion CDU	22.10.2014	
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	05.11.2014				beantwortet

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