

<b>Stadtspitze</b> <b>Beschlusnummer:</b>
--

<b>Stadtrat</b> <b>Drucksachen-Nr.: 163/2016</b>
---

--

## Anfrage

<b>Betreff: Anfrage - Erteilung Baugenehmigungen</b>
--

<b>Anfragetext:</b>
---------------------

Verschiedene Baumaßnahmen prägten in der Vergangenheit auf unterschiedliche Weise die öffentliche Berichterstattung und Diskussion.

Der Oberbürgermeister wird um Beantwortung folgender Fragen gebeten:

1. Für welche Nutzung und Nutzungsflächen wurde auf welcher rechtlichen Grundlage am Standort Damaschkestraße/ Erfurter Straße durch wen eine Baugenehmigung erteilt?
2. Wie ist der aktuelle Stand bezüglich der als rechtswidrig erklärten Baugenehmigung am Standort Frh.-v.-Stein-Allee?
3. Bestehen seitens des Oberbürgermeisters Überlegungen am bisherigen Prozedere/ Arbeitsablauf zur Erteilung von Baugenehmigungen Änderungen vorzunehmen bzw. welche Schlussfolgerungen ziehen Sie aus den Erfahrungen u.a. mit oben benannten Vorgängen für die weitere Arbeit der betroffenen städtischen Ämter?

<b>Anlagenverzeichnis:</b>
----------------------------

Eingereicht durch	Datum	
Stadtrat/ CDU, Bündnis 90/Die Grünen und weimarwerk bürgerbündnis e. V.	31.08.2016	
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	14.09.2016				

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