

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

<b>Stadtrat</b> <b>Drucksachen-Nr.: 208/2016</b>
---

--

## Anfrage

<b>Betreff: Kreisfreiheit oder nicht?</b>
---

<p><b>Anfragetext:</b></p> <p>Wie aus der Presse zu erfahren ist, schlägt die Landesregierung der Stadt Weimar einen Sonderstatus "Große kreisangehörige Stadt" (ähnlich wie in anderen Bundesländern üblich) vor. Dazu stelle ich dem Oberbürgermeister folgende Fragen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Welche Aufgaben einer "Großen kreisangehörigen Stadt" wären der Stadtverwaltung wichtig, um diesen Kompromiss anzunehmen?</li> <li>2. Wie urteilt die Stadtverwaltung zu den vorgeschlagenen Kreisgrenzen des zukünftigen Landkreises? Wäre ein Zusammenschluss mit anderen Kreisen nicht sinnvoller?</li> <li>3. Würde die Stadtverwaltung das Wachstum der Stadt beschleunigen wollen, um den Status einer kreisfreien Stadt in absehbarer Zeit wiedererlangen zu können im Falle einer Einkreisung? Wenn ja, wie?</li> <li>4. Wie gedenkt man in Zukunft mit umliegenden Gemeinden zu verfahren, um ihnen einen Anreiz zum Anschluss an die Stadt Weimar zu geben?</li> <li>5. Gibt es einen neuen Strategieplan für die Entwicklung der Stadt in den nächsten Jahren bzw. wird das ISEK 2030 nun neu aufgestellt?</li> </ol>
--

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

eingereicht durch	Datum
Stadtrat/ Thomas Brückner	25.10.2016

Kosten:	Mittel stehen zur Verfügung	Haushaltsstelle
	ja <input type="checkbox"/> HH Jahr nein <input type="checkbox"/>	

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

Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			Status
		Ja	Nein	Enthaltungen	
Stadtratssitzung	09.11.2016				

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