

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

<b>Stadtrat</b> <b>Drucksachen-Nr.: 2017 / 019 / A</b>
---

am:
-----

## Antrag

<b>Betreff: Bolzplatz in Weimar-West</b>
--

<p><b>Antragstext:</b> Der Stadtrat beschließt:</p> <p>Die Verwaltung wird beauftragt, bis zum 31.03.2017 eine Konzeption für einen Bolzplatz in Weimar-West zu erstellen und den Fachausschüssen zur Beratung im April 2017 vorzulegen.</p> <p>Innerhalb dieser Konzeption mögen folgende Problemstellungen beantwortet werden, wie z.B. die Zukunftsaussichten des aufgrund von sicherheitsrelevanten Schäden gesperrten Bolzplatzes in der Prager Straße sowie die Kosten für dessen Reparatur bzw. Ertüchtigung. Außerdem sollte ein alternativer Standort bzw. sollten alternative Standorte für den Neubau eines Bolzplatzes incl. einer Kostenschätzung enthalten sein.</p>
--

<p><b>Begründung:</b> Für größere Kinder/Jugendliche im Quartier ist ein derartiges Angebot unverzichtbar.</p>
--

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

eingereicht durch:	Datum	
Stadtrat/ Fraktion DIE LINKE.	19.01.2017	gez. H. Freudenberg

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	
Stadtrat	01.02.2017				

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