

# I. Anmeldung

TOP:

**Stadtrat**

**Sitzungsdatum 28.10.2015**

**öffentlich**

**Betreff:**

**VGN Verkehrsverbund Großraum Nürnberg - Kombiticket des VGN bei Großveranstaltungen**

**Anlagen:**

Antrag der Stadtratsfraktion Bündnis 90/Die Grünen vom 13.07.2015

Entscheidungsvorlage

Stellungnahme des VGN vom 06.08.2015

**Bisherige Beratungsfolge:**

| Gremium | Sitzungsdatum | Bericht                  | Abstimmungsergebnis      |                          |                          |
|---------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|         |               |                          | angenommen               | abgelehnt                | vertagt/verwiesen        |
|         |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Sachverhalt (kurz):**

Das KombiTicket, welches bereits für viele unterschiedliche Veranstaltungen im Verbundgebiet des VGN angeboten wird, ist ein wichtiges Instrument zur Förderung des öffentlichen Personennahverkehrs im Verkehrsverbund Großraum Nürnberg (VGN) sowie zur Steigerung der Attraktivität des Besuches von Veranstaltungen.

Über die aktuelle Situation sowie die rechtlichen Rahmenbedingungen eines verpflichtenden KombiTicket-Einsatzes bei Großveranstaltungen wird berichtet.

**Beschluss-/Gutachtenvorschlag:**

entfällt, da Bericht

**1a. Finanzielle Auswirkungen:**

|                                                 |                                                  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nein</b> | <input type="checkbox"/> <b>Noch offen, weil</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Ja</b>              |                                                  |

**Kosten:**

☐ noch nicht bezifferbar

|                 |   |                                              |                |   |
|-----------------|---|----------------------------------------------|----------------|---|
| Gesamtkosten    | € | Folgekosten pro Jahr                         | davon pro Jahr |   |
| davon investiv  | € | <input type="checkbox"/> begrenzter Zeitraum | Sachkosten     | € |
| davon konsumtiv | € | <input type="checkbox"/> dauerhaft           | Personalkosten | € |

**1b. Haushaltsmittel/Verpflichtungsermächtigungen sind bereitgestellt:**

- ☐ **Nein** Abstimmung mit Stk (siehe Punkt 4) erforderlich
- ☐ **Ja** Betrag: € Profitcenter / Investitionsauftrag:

**2a. Auswirkungen auf den Stellenplan:**

- ☒ **Nein**
- ☐ **Ja** im Umfang von Vollkraftstellen (weiter bei 2b)

**2b. Deckung vorhanden:**

- ☐ **Nein** Abstimmung mit OrgA (siehe Punkt 4) erforderlich
- ☐ **Ja** Stellen-Nr.

**3a. Prüfung der Genderrelevanz durchgeführt:**

- ☐ **Nein**
- ☒ **Ja**

**3b. Geschlechterrelevante Auswirkungen:**

- ☒ **Nein**
- ☐ **Ja:**

**4. Abstimmung ist erfolgt mit:**

- |                                                                                              |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Ref. I / OrgA</b>                                                | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|                                                                                              | <input type="checkbox"/> keine Stellendeckung vorhanden                    |
|                                                                                              | <input type="checkbox"/> Einbringung in das Stellenschaffungsverfahren     |
| <input type="checkbox"/> <b>Ref. II / Stk</b>                                                | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|                                                                                              | <input type="checkbox"/> keine Haushaltsmittel vorhanden                   |
|                                                                                              | <input type="checkbox"/> Ein Finanzierungsvorschlag ist noch zu erarbeiten |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>RA</b> (verpflichtend bei Satzungen und Verordnungen) |                                                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>VAG</b>                                               |                                                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>VGN</b>                                               |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                     |                                                                            |

**II. Herrn OBM**

**III. Referat II**

Nürnberg, 19.10.2015  
Referat II