Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
		Aktenzeichen	ı
		D .	
		Datum	
Antrag auf Gewährung	eines Zuschusses au	s kommunalen Förder	mitteln zur
	Erhaltung von Kultur	denkmalen	
1. Antropotallar			
1. Antragsteller	Eigentümer	Verwalter	Nutzer
Name, Vorname			
Straße, Nr.			
PLZ, Ort			
T-1-6		F	
Telefon		Fax	
IBAN	Bank		BIC
2. Zu förderndes Objekt	Bau- oder	Bodendenkmal	stadtbildprägendes
	Kunstdenkmal	Dodendenkinai	Objekt
out! Figanoma		Landkreis	
evtl. Eigenname Straße, Nr.		Landinois	
PLZ, Ort		- Ortsteil	
	-		
3. Geplante Maßnahmen, Ge	enehmigungen, Durchführu	ing	
Maßnahmen			
waisnanmen			
 Durchführungszeitraum			
	von:	bis:	
Finanzierungsplan			
		€	
Eigenanteil:		———	
Eigenleistung:		—	
Zuwendung der Gemeind	e/Stadt:		igter Zuschuss:
Leistung Dritter:		——	€
Gesamtkosten		-	

Eingangsvermerk/-stempel

Absender

Name, Vorname

4. Begründung der durchzuführenden Maßnahmen (ggf. geso	ondertes Blatt)	
5. Begründung der Notwendigkeit der Förderung (ggf. gesond	lertes Blatt)	
6. Weitere Anträge auf Zuschüsse werden/wurden gestellt be	i:	
1.		
2. 3.		
7. Bereits erhaltene Zuschüsse (der letzten 3 Jahre, Förderpro	ogramm, Jahr und Betrag)	
1.		
2. 3.		
8. Besondere Bemerkung		
9. Anlagen		
3. Alliageti		
denkmalschutzrechtliche Erlaubnis / Baugenehmigung	bauhistorische Untersuchung	
Auszug aus der Flurkarte	restauratorische Untersuchung	
Beschreibung der Maßnahme	holzschutztechnische Untersuchung	
Pläne, Zeichnungen	andere Fachgutachten	
Wirtschaftlichkeitsberechnung	Fotos	
Kostenangebote (im Regelfall 3 Angebote)		
Ort/Datum	Unterschrift	