

**Absender/Antragsteller:**

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel. tagsüber

Email

Fax

An die  
Stadt Gerolzhofen  
Stadtbauamt  
Brunnengasse 5  
97447 Gerolzhofen

**Antrag auf Förderung von Maßnahmen zur Instandsetzung von Baulichen Anlagen im Rahmen des Kommunalen Förderprogrammes der Stadt Gerolzhofen vom 28.03.2011****Anwesen/Objekt:**

Straße, Hausnummer

Fl.Nr.

**Eigentümer/-in:**

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel. tagsüber

Email

Fax

Zutreffendes bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> oder ausfüllen
--

**Räumlicher Geltungsbereich:**

- Das Anwesen liegt innerhalb der Altstadt Gerolzhofen (~~s. Anlage 1 Kommunales Förderprogramm~~).
- Das Anwesen ist ein Denkmal gem. DSchG und ist in der Denkmalliste der Stadt Gerolzhofen eingetragen.
- Das Anwesen liegt innerhalb des Ensembles "Marktplatz" der Stadt Gerolzhofen.
- Das Anwesen besitzt gem. Stellungnahme/Aussage des Landesamtes für Denkmalpflege die Denkmaleigenschaft gem. DSchG. Die Eintragung in die Denkmalliste steht noch aus.
- Das Anwesen liegt innerhalb eines förmlich festgesetzten Sanierungsgebietes der Stadt Gerolzhofen.

**Art der Maßnahme:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Putz- und Malerarbeiten         | <input type="checkbox"/> Dachdeckerarbeiten einschl. Dachentwässerung                              |
| <input type="checkbox"/> Tür- und Torarbeiten            | <input type="checkbox"/> Fensterarbeiten (auch Schaufenster) und Fensterläden (und/oder Austausch) |
| <input type="checkbox"/> Steinmetzarbeiten               | <input type="checkbox"/> Gerüstbauarbeiten   |
| <input type="checkbox"/> Rückbaumaßnahmen an der Fassade | <input type="checkbox"/> Anlage bzw. Neugestaltung von Außenanlagen mit öffentlicher Wirkung       |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                |  |

**Finanzierung:**

- Kosten der Maßnahme gesamt: \_\_\_\_\_ €
- davon:      Eigenmittel: \_\_\_\_\_ €
- Beantragte Fördermittel:
- Landesamt für Denkmalpflege: \_\_\_\_\_ €
- Bezirk Unterfranken: \_\_\_\_\_ €
- Landkreis Schweinfurt \_\_\_\_\_ €
- Stadt Gerolzhofen \_\_\_\_\_ €
- Sonstige: \_\_\_\_\_ €

**Vorsteuer:**

- Der/Die Antragsteller/in ist vorsteuerabzugsberechtigt (bitte entsprechende Belege beifügen).
- Der/Die Antragsteller/in ist nicht vorsteuerabzugsberechtigt.

**Durchführung:**

Geplanter Baubeginn: \_\_\_\_\_ Geplante Bauvollendung: \_\_\_\_\_

Aufgrund des Umfanges der Maßnahme soll das Vorhaben in mehreren Abschnitten (über max. 3 Jahre) wie folgt durchgeführt werden:

Bauabschnitt 1:    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bauabschnitt 2:    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bauabschnitt 3:    von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Unterlagen:**

Dem Zuschussantrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Baugenehmigung (falls nötig)        | <input type="checkbox"/> Erlaubnis nach Art. 6 DSchG                       |
| <input type="checkbox"/> Genehmigung nach Gestaltungssatzung | <input type="checkbox"/> Sonstige Genehmigung                              |
| <input type="checkbox"/> Beschreibung der geplanten Maßnahme | <input type="checkbox"/> Ggf. nötige Baupläne                              |
| <input type="checkbox"/> Fotos vor Maßnahmenbeginn           | <input type="checkbox"/> Ggf. Bewilligungsbescheide weiterer Zuschussgeber |
| <input type="checkbox"/> Kostenberechnung des Planers        | <input type="checkbox"/> Angebote von Handwerksfirmen                      |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                    |  |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben und der beiliegenden Anlagen wird bestätigt:

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellers/-in