

**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  oder ausfüllen

**Räumlicher Geltungsbereich:**

- Das Anwesen liegt innerhalb der Altstadt von Gerolzhofen.
- Das Anwesen ist ein Denkmal gem. DSchG (Denkmalschutzgesetz) 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"/> Denkm.schutzr. Erlaubnis nach Art. 6 DSchG        |
| <input type="checkbox"/> Genehmigung nach Gestaltungssatzung | <input type="checkbox"/> Sonstige Genehmigungen                            |
| <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"/> 2-3 Vergleichsangebote 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