

Über die Untere Denkmalschutzbehörde

Landratsamt _____

Stadt _____

und das Bayerische Landesamt für Denkmalpflege, Postfach 10 02 03, 80076 München

an
Bezirk Schwaben
86147 Augsburg

Ort, Datum

Antrag auf Gewährung eines Bezirkszuschusses für denkmalpflegerische Maßnahmen

**Bitte vergessen Sie nicht, die Erklärung zur DSGVO auf Seite 3 zu unterschreiben.
Ohne Ihre Unterschrift kann der Antrag nicht bearbeitet werden.**

Antragsteller/in

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail _____

Privatperson

Juristische Person des öffentlichen oder privaten Rechts,
die vorwiegend gemeinnützige Zwecke verfolgt

Juristische Person des öffentlichen oder privaten Rechts,
die nicht vorwiegend gemeinnützige Zwecke verfolgt

Maßnahme

Projekt (genaue Anschrift) _____

Geplante Maßnahme _____

Beginn/Dauer der Maßnahme _____

Frühere Zuschüsse des Bezirks
für das gleiche Objekt _____

(Aktenzeichen, Betrag, Datum) _____

Kosten

Gesamtkosten der Maßnahme _____ EUR

Beantragter Zuschuss _____ EUR

FINANZIERUNGSPLAN

| a) Zuschüsse | | Antrag gestellt ja nein | beantragt EUR | zugesagt EUR |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------|-----------------|
| Bezirk Schwaben | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Gemeinde | | | | |
| Landkreis | | | | |
| Bayer. Landesamt für Denkmalpflege | | | | |
| Kirchliche Seite | | | | |
| Entschädigungsfonds | | | | |
| Städtebauförderung | | | | |
| Dorferneuerung | | | | |
| Gesamt | | | | |
| b) Eigenmittel | | | | |
| Kapitalmarktmittel | | | | |
| Gesamtfinanzierung | | | | |

Wurde ein Gutachten des Bayer. Landesamtes für
Denkmalpflege eingeholt (wenn ja, bitte beifügen)?

ja

nein

Werden die Arbeiten nach den Vorschlägen des Bayer.
Landesamtes für Denkmalpflege ausgeführt?

ja

nein

Bankverbindung

Bankinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

Anlagen:

Unterschrift des Antragstellers

Erklärung zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit a Datenschutzgrundverordnung (EU) Nr. 2016/679 willige ich hiermit darin ein, dass die in der Anzeige enthaltenen personenbezogenen Daten zur Bearbeitung des Zuschussantrages durch den Bezirk Schwaben verwendet und gespeichert werden dürfen. Ggf. wird bei berechtigtem Interesse der Zuschussbescheid des Bezirks Schwaben an weitere Fördergeber in Abdruck zur Kenntnisnahme zugeleitet. Ausdrücklich wurde ich darauf hingewiesen, dass der Bezirk Schwaben im Bereich der Denkmalförderung verpflichtet ist, die entsprechenden Unterlagen mindestens 10 Jahre aufzubewahren. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.Bezirk-Schwaben.de/Datenschutz.

Ort, Datum

Name(n) in Druckbuchstaben

Unterschrift(en) Antragsteller

Für weitere Auskünfte und etwaige Rückfragen, steht der Bezirk Schwaben, Hafnerberg 10, 86152 Augsburg, Ansprechpartner: Herr Nerlich, Tel. 0821/31 01 – 280 jederzeit gerne zur Verfügung.

Stellungnahme der Unteren Denkmalschutzbehörde mit Angabe der für diese Maßnahme vom Landkreis/der kreisfreien Stadt bewilligten oder noch zu bewilligenden Zuwendung:

ja nein

Die Maßnahme ist förderwürdig

Der an den Bezirk gerichtete Antrag wird befürwortet

Ein Zuschussantrag an den Landkreis/die kreisfreie Stadt liegt vor

Für diese Maßnahme wurde ein Zuschuss von _____ EUR bewilligt.

Für diese Maßnahme wird voraussichtlich ein Zuschuss von _____ EUR bewilligt.

Mit einer Entscheidung kann bis _____ gerechnet werden.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme des Bayerischen Landesamtes für Denkmalpflege, Postfach 10 02 03, 80076 München

Das Denkmal ist für sich, oder in der Reihe vergleichbarer Objekte, oder in landesgeschichtlicher, kultureller, wissenschaftlicher, kunstgeschichtlicher, städtebaulicher oder volkscundlicher Hinsicht von bezirksweiter Bedeutung

ja nein

Höhe des denkmalpflegerischen Mehraufwandes bzw. der substanzerhaltenden Kosten _____ EUR

Für die Maßnahme wird ein Zuschuss von _____ EUR gewährt.

Zeitpunkt der Bewilligung _____

Kurze denkmalpflegerische Würdigung der Maßnahme:

Ort, Datum

Unterschrift