

Antragsteller/in:

_____ ,
(Ort)

(Datum)

(Anrede)

(Vorname, Name)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ, Ort)

(Telefon)

(E-Mail-Adresse)

An die
Gemeinde Kerken
- Untere Denkmalbehörde -
Dionysiusplatz 4
47647 Kerken

Antrag

auf Gewährung einer Pauschalzuweisung gemäß § 35 DSchG NRW (Denkmalschutzgesetz Nordrhein Westfalen)

Baudenkmal: _____ in Kerken- _____
(Straße, Haus-Nr.) (Ortschaft)

Ich/Wir beabsichtige(n) an dem o. g. Baudenkmal nachfolgend aufgeführte denkmal-
pflegerische Maßnahme(n) im Jahre 20____ durchzuführen:

1. _____
2. _____
3. _____

Entsprechende Leistungsverzeichnisse und Kostenvoranschläge sind diesem Antrag beigelegt.

Ich/Wir bitte(n) um Bewilligung einer Pauschalzuweisung in höchstmöglicher Höhe zu den
voraussichtlich anfallenden Kosten.

Gleichzeitig wird die erforderliche Erlaubnis gemäß § 9 DSchG NW zu den/der vorgenannten
Maßnahme(n) beantragt.

(Unterschrift Antragsteller/in)