

**Antragsteller/in:**

\_\_\_\_\_ ,  
(Ort)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Anrede)

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

An die  
Gemeinde Kerken  
- Untere Denkmalbehörde -  
[denkmal@kerken.de](mailto:denkmal@kerken.de)  
Dionysiusplatz 4  
47647 Kerken

## Antrag

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

Baudenkmal/  
Gebäude:

in Kerken-/  
im Denkmal-  
bereich

\_\_\_\_\_  
(Straße, Haus-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(Ortschaft)

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

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Entsprechende Leistungsverzeichnisse/Kostenvoranschläge/Zeichnungen/Skizzen 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 NRW zu den/der vorgenannten  
Maßnahme(n) beantragt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller/in)