

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
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 beigefügt.

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.

Der/Die Antragsteller/in versichert, dass

- a) die Zuwendung/en nicht zur Finanzierung terroristischer Aktivitäten eingesetzt
wird/werden und
- b) der/die Antragsteller/in keine terroristische Vereinigung ist oder terroristische
Vereinigungen unterstützt.

Bankverbindung

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Name und Ort des Kreditinstituts

IBAN

BIC

(Unterschrift/en Antragsteller/in)