

Stadt Bergkamen Untere Denkmalbehörde Rathausplatz 1 59192 Bergkamen

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zu den Mehrkosten für eine erforderliche denkmalpflegerische Maßnahme

. Antragsteller/in					
Name*		Vorname*			
Straße*	Hausnummer*	Postleitzahl	Ort*		
Telefon*		E-Mail			
Konto-Nr.*	IBAN*			Bank*	
. Eigentümer/in des Grunds	tücks (falls abweichend von A	ntragssteller	/in)		
Name*		Vorname*			
Straße*	Hausnummer*	Postleitzahl	Ort*		
Telefon*		E-Mail			
. Angaben zum Denkmal		l			
Bezeichnung*					
Straße*	Hausnummer*	Postleitzahl	Ort*		
. Angaben zu baulichen Ver	änderungen	•	ı		
Architekt/in bzw. Bauverantwortliche/r*		Adresse*			

Darstellung der beabsichtigten Arbeiten und ihre Notwendigkeit (Bescl	hreibung)*
geplanter Durchführungszeitraum	
Gesamtkosten laut beigefügtem Kostenvoranschlag	Sonstige bewilligte/beantragte Förderung
rklärung	
ch/Wir bestätigen hiermit, dass mit der Maßnahme n	och nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe
es Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird und	
einschließlich der Antragsunterlagen) vollständig und	d richtig sind.
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Ort, Datum	Unterschrift Grundstückseigentümer/in
inwilligungserklärung zum Datenschutz	zogene Daten von Ihnen erhoben wie beispielsweise
	Bearbeitung Ihres Anliegens notwendige Daten. Die
erwendung oder Weitergabe Ihrer Daten an unbetei	
Ich/Wir haben die Datenschutzerklärung gelesen und bin dam Datenschutzerklärung erläuterten Zwecke erhoben und gespeichert w	nit einverstanden, dass meine Angaben elektronisch für die in de verden.