

Stadt Bergkamen
Untere Denkmalbehörde
Rathausplatz 1
59192 Bergkamen

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

1. Antragsteller/in

Name*		Vorname*	
Straße*	Hausnummer*	Postleitzahl	Ort*
Telefon*		E-Mail	
Konto-Nr.*	IBAN*		Bank*

2. Eigentümer/in des Grundstücks (falls abweichend von Antragssteller/in)

Name*		Vorname*	
Straße*	Hausnummer*	Postleitzahl	Ort*
Telefon*		E-Mail	

3. Angaben zum Denkmal

Bezeichnung*			
Straße*	Hausnummer*	Postleitzahl	Ort*

4. Angaben zu baulichen Veränderungen

Architekt/in bzw. Bauverantwortliche/r*	Adresse*
--	----------

