

Antragsteller:

Nachname, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ Wohnort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Antragsteller ist momentan	<input type="checkbox"/> Eigentümer/in	<input type="checkbox"/> Möglicher Eigentümer
Antragsteller ist zukünftig	<input type="checkbox"/> Möglicher Selbstnutzer	<input type="checkbox"/> Möglicher Vermieter

Um später kommunale Bauförderprogramme nutzen zu können, ist es erforderlich, Eigentümer des Objektes zu sein.

Lagebezeichnung Objekt:

Gemeinde/Stadt		
Gemarkung		
Flurstücksnummer		
Straße, Hausnummer		
Ggf. zusätzliche Flächen		
Einzeldenkmal oder Denkmalensemble (ggf. Denkmalnummer)		
Grundstück liegt im Sanierungs-/Dorferneuerungsgebiet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Lage im Ort:

<input type="checkbox"/>	Baulücke im Altort (max. 8 Stunden)	<input type="checkbox"/>	Gebäude sonstiger Bereich (max. 8 Stunden)
<input type="checkbox"/>	Baulücke sonstiger Bereich (max. 4 Stunden)	<input type="checkbox"/>	Denkmalgeschütztes Gebäude (max. 16 Stunden)
<input type="checkbox"/>	Gebäude im Altort (max. 10 Stunden)		


Kurznotiz zum potenziellen Vorhaben

Art der notwendigen Fachberatung

<input type="checkbox"/>	Energetische Sanierung	<input type="checkbox"/>	Altersgerechter/barrierefreier Umbau
<input type="checkbox"/>	Sanierung bestehendes Gebäudes (Nutzung und Umnutzung)	<input type="checkbox"/>	Neubau im Kontext bestehender Siedlungsstrukturen
<input type="checkbox"/>	Sanierung ortsbildprägendes und denkmalgeschütztes Gebäude	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (z. B. Abbruchberatung):

Ausgewählter Berater (Bitte mit ankreuzen, wenn Sie sich bereits entschieden haben):

<input type="checkbox"/>	Büro Dr. Matthias Wieser	<input type="checkbox"/>	Büro Dipl.-Ing. (FH) Dominik Wukowojac
<input type="checkbox"/>	Büro Dipl.-Ing. (FH) Matthias Leicht		
<input type="checkbox"/>	Büro Dipl.-Ing. (FH) Andreas Halboth	<input type="checkbox"/>	Beratungsstelle Barrierefreies Bauen BAG

Bauherr(in)			Gefördert durch die Regierung von Unterfranken und die Kommunen der Streutalallianz 
Bürgermeister(in)			
	Ort, Datum	Unterschrift	