

**Antrag für einen Beratungsgutschein
der Streutalallianz e. V.**

Antragsteller:

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

Um ggf. weitere 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, Bestandteil Denkmalensemble, Sicht- beziehung zu Einzeldenkmal (ggf. Denkmalnummer)	

Lage im Ort:

<input type="checkbox"/>	Baulücke im Altort (max. 8 Beratungsstunden)	<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)		

Kurzbeschreibung 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 Siedlungs- strukturen
<input type="checkbox"/>	Sanierung ortsbildprägendes und denkmal- geschütztes Gebäude	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (z. B. Abbruchberatung):

Ausgewählter Berater (Bitte mit ankreuzen, falls 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"/>	Ingenieurbüro Miller
<input type="checkbox"/>	Büro Dipl.-Ing. (FH) Andreas Halboth	<input type="checkbox"/>	Beratungsstelle Barrierefreies Bauen BAG (Unser)

Bauherr/in			Gefördert durch die Kommunen der 
Bürgermeister/in			
	Ort, Datum	Unterschrift	