

Antragssteller (Name, Anschrift)

---

---

---

---

Stadt Schwandorf  
Amt für Stadtplanung und Bauordnung  
Spitalgarten 1  
92421 Schwandorf

**Kommunales Förderprogramm der Stadt Schwandorf  
Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Rahmen der  
Altstadtsanierung**

Anlagen:

- 1 x Lageplan im Maßstab 1 : 1.000 (nicht älter als 6 Monate)
- 1 x Ansichtsplan (ggf. weitere erforderliche Pläne, insbesondere Grundrisse, Detailpläne, Werkpläne etc.)
- 1 x Kostenschätzung bzw. Kostenberechnung des betreuenden Architekten / Planers oder mindestens drei Vergleichsangebote je Gewerk
- 1 x Finanzierungsplan mit Angabe, ob und wo weitere Zuschüsse beantragt wurden bzw. werden und inwieweit Bewilligungen ausgesprochen wurden
- 1 x Baubeschreibung mit Bestandsfotos von jeder Hausseite (nur beim Fassadenprogramm)
- 1 x Grundrissplan der Ladenfläche (*nur beim Geschäftsflächenprogramm*)
- 1 x Beschreibung des geplanten Geschäftsvorhabens / der geplanten Umbaumaßnahmen mit Bestandsfotos vom Geschäftsinneren und der Schaufensterfront / Fassade (*nur beim Geschäftsflächenprogramm*)
- 1 x Kopie der Baugenehmigung bzw. der denkmalrechtlichen Erlaubnis soweit vorhanden

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage/n Fördermittel bzw. Zuschüsse aus dem oben genannten Programm (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

Fassadenprogramm

Geschäftsflächenprogramm

für das Anwesen:

Grundstück / Flurnummer	
Gemarkung	
Adresse (Postleitzahl, Ort)	

Grundstücks-eigentümer	
------------------------	--

Angaben zum Antragssteller:

Name, Vorname	
Anschrift (Postleitzahl, Ort)	
Telefon	
E-Mail	
Vorsteuerabzugs- berechtigt	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Im Einzelnen ist/sind folgende Maßnahme/n vorgesehen (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

**Fassadenprogramm:**

- Instandsetzung, Neu- und Umgestaltung der Fassade, einschließlich Fenster und Türen
- Verbesserungen an Dächern und Dachaufbauten
- Herstellung und Umgestaltung von Einfriedungen, Außentreppen und Hofräumen mit öffentlicher Wirkung

**Geschäftsflächenprogramm:**

- Modernisierungsmaßnahmen an Fassade, Schaufenstern, Eingang
- Anpassungsmaßnahmen im Inneren

**Kurzbezeichnung der Maßnahme:**

Die Durchführung der Maßnahme/n ist in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vorgesehen. Ich/wir versichere/versichern, dass mit der/den Maßnahmen noch nicht begonnen worden ist.

Der **Antrag auf** (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Baugenehmigung</b>              | <input type="checkbox"/> wurde am _____ eingereicht<br><input type="checkbox"/> wird nachgereicht.                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Denkmalrechtliche Erlaubnis</b> | <input type="checkbox"/> liegt bei<br><input type="checkbox"/> wurde am _____ eingereicht<br><input type="checkbox"/> wird nachgereicht. |

Mir/uns ist bekannt, dass erforderliche Erlaubnisse oder Genehmigungen zusätzlich beantragt werden müssen und mit der Maßnahme / den Maßnahmen erst nach schriftlich erfolgter Zustimmung zum vorzeitigen Maßnahmenbeginn und Inaussichtstellung der Zuschüsse begonnen werden darf und die endgültige Zuschussbewilligung und Auszahlung erst nach Vorlage der quitierten Rechnungen erfolgt. Die Abrechnungen nehme/n ich/wir spätestens 3 Monate nach Ablauf des Bewilligungszeitraums vor.

Ich/wir versichere/versichern, dass in den letzten 10 Jahren

- keine Zuschüsse aus dem Kommunalen Förderprogramm gewährt wurden.
- Zuschüsse in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro gewährt worden sind.

**Zusammenfassung der Kosten (vgl. beiliegende Kostenberechnung // beiliegende 3 Angebote je Gewerk):**

Beim Kommunalen Förderprogramm („Fassadenprogramm“):

<input type="checkbox"/>	Instandsetzung, Neu- und Umgestaltung der Fassade, einschließlich Fenster und Türen	
<input type="checkbox"/>	Verbesserungen an Dächern und Dachaufbauten	
<input type="checkbox"/>	Herstellung und Umgestaltung von Einfriedungen, Außentreppen und Hofräumen mit öffentlicher Wirkung	

Beim Geschäftsflächenprogramm:

<input type="checkbox"/>	Modernisierungsmaßnahmen an Fassade, Schaufenstern, Eingang	
<input type="checkbox"/>	Anpassungsmaßnahmen im Inneren	

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der im vorliegenden Antrag und in den Anlagen gemachten Angaben wird hiermit versichert. Ich/wir sind verpflichtet, jede Änderung in den gemachten Angaben unverzüglich anzuzeigen.

\_\_\_\_\_, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Antragssteller/s