



An ( Untere Denkmalschutzbehörde)

Stadtbauamt Selb  
Ludwigstraße 6

95100 Selb

Eingangsstempel

**Antrag auf Erlaubnis nach dem Denkmalschutzgesetz (Art. 6 Abs. 1 DSchG)**

**1. Antragsteller:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon

**2. Denkmalgeschütztes Gebäude:**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Ort

\_\_\_\_\_  
Flur – Nr. , Gemarkung

**3. für folgende Arbeiten:**

<input type="checkbox"/> Gesamtinstandsetzung / Umbau	<input type="checkbox"/> Instandsetzung / Erneuerung der Fenster
<input type="checkbox"/> Instandsetzung der Fassade	<input type="checkbox"/> Instandsetzung / Erneuerung der Haustür
<input type="checkbox"/> Erneuerung der Dacheindeckung	<input type="checkbox"/> Instandsetzung des Treppenhauses
<input type="checkbox"/> Renovierung der Wohnung	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	

**4. voraussichtlicher Beginn der Maßnahme:**

**5. Anlagen:**

<input type="checkbox"/> Maßnahmenbeschreibung	<input type="checkbox"/> Planunterlagen / Skizzen	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschläge / Angebote
<input type="checkbox"/> Fotos	<input type="checkbox"/> Lageplan	<input type="checkbox"/> _____

**6. Unterschriften:**

Ort, Datum	Antragsteller / Bauherr
------------	-------------------------