



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"/> _____                         | <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 |
|------------|-------------------------|