

Stadt Bad Lippspringe  
Bürgermeister  
Postfach 1480  
33169 Bad Lippspringe

## Antrag

auf Gewährung einer Zuwendung nach den Richtlinien der Stadt Bad Lippspringe zur Gestaltung und Verschönerung von Fassaden im Innenstadtbereich (Fassadenprogramm)

### Antragsteller

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. , email-Adresse

### Gebäude

\_\_\_\_\_  
Flur

\_\_\_\_\_  
Flurstück

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Baujahr

### Grundstückseigentümer

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

### Angaben zur Baumaßnahme

Kurze Beschreibung der Maßnahme:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Zu sanierende Fläche entsprechend Angeboten in qm

Fassade (einschl. Fenster und Türen)

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Dach

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### Voraussichtliche Kosten nach beigefügten Kostenvoranschlägen

Maßnahme	Kosten in EUR
<b>Summe in EUR</b>	

Als Anlagen sind dem Antrag beigefügt:

- Angebote
- Rechnung (en)
- Fotos
- sonstiges, und zwar \_\_\_\_\_

Wird die Maßnahme aufgrund einer öffentlich-rechtlichen Verpflichtung durchgeführt (Bauaufgabe etc.)?

ja    nein

Wird die Maßnahme anderweitig mit öffentlichen Geldern gefördert?

ja    nein

Der Antragsteller ist zum Vorsteuerabzug berechtigt

ja    nein

Bankverbindung

\_\_\_\_\_

Konto-Nr.

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

**Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

**Stellungnahme des Fachbereichs**

Höhe der förderfähigen Kosten: \_\_\_\_\_ €

Förderfähige Fläche: \_\_\_\_\_ qm

Die Beschreibung der Maßnahme und die eingereichten Kostenvoranschläge entsprechen den Richtlinien

ja     nein

Folgende Auflagen sollten in den Bewilligungsbescheid aufgenommen werden:

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift