

Absender Name: \_\_\_\_\_  
Straße/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Bezirksregierung  
Dezernat 35.4  
Postfach 30 08 65  
40408 Düsseldorf

**über die Untere Denkmalbehörde der Stadt/Gemeinde**

## **Mittelanforderung Denkmalförderung**

Betr.: Denkmalförderungsprogramm 200\_\_\_\_\_

Denkmal: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Bezug: Zuwendungsbescheid vom: \_\_\_\_\_ Az.: \_\_\_\_\_

### 1. Sachstandsbericht (mit Vorausschau bis Jahresende)

1.1. Es sind förderungsfähige Kosten in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ €  
entstanden, die sich wie folgt verteilen:

- Kosten des Bauwerks ca.: \_\_\_\_\_ €
- Baunebenkosten ca.: \_\_\_\_\_ €
- sonstige Einzelansätze ca.: \_\_\_\_\_ €

(siehe Ziffer 1.4 des Zuwendungsbescheides).

Bis \_\_\_\_\_ werden darüber hinaus weitere förderungsfähige Kosten  
in Höhe von ca. \_\_\_\_\_ € entstehen.

### 1.2 Kurze Darstellung der bisher durchgeführten Arbeiten (Gewerke):

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

### 1.3 Folgende Änderungen im Kosten- und Finanzierungsplan (z.B. Änderung der Kostenstruktur oder zusätzliche Einnahmen) haben stattgefunden:

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

## 2. Mittelanforderung

Ich bitte um anteilmäßige Auszahlung der Landeszuwendung  
in Höhe von \_\_\_\_\_ € sofort/am: \_\_\_\_\_  
auf das von mir Ihnen mitgeteilte Baukonto.  
(nur für Gemeinden) HHSt: \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass die Mittel zur Begleichung fälliger Zahlungen im Rahmen  
des Verwendungszwecks benötigt werden und das die anteilig aufzuwendenden  
Eigenmittel bereits verbraucht sind.

\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift des Zuwendungsempfängers)

## 3. Bestätigung der Unteren Denkmalbehörde

Das Förderobjekt wurde besichtigt am: \_\_\_\_\_  
Die Maßnahme (der Jahresabschnitt) war zu diesem Zeitpunkt zu ca. \_\_\_\_\_%  
ausgeführt.

Gegen die Auszahlung der bewilligten (angeforderten) Mittel

bestehen keine Bedenken

bestehen Bedenken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift der Unteren Denkmalbehörde)

## 4. Beteiligung des Rheinischen Amtes für Denkmalpflege

Mir sind

keine Umstände bekannt

folgende Umstände bekannt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
die gegen eine Auszahlung der Mittel sprechen.

\_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift des Rheinischen Amtes für Denkmalpflege)