

Name und Anschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Bezirk Mittelfranken  
Kulturreferat  
Postfach 617  
91511 Ansbach

**Mitteilung über den Zeitraum  
der Durchführung der  
denkmalpflegerischen Maßnahme**

Bitte ausfüllen und nach Bestätigung  
durch die Gemeinde / Stadt zurücksenden

Zum Antrag vom

\_\_\_\_\_

Maßnahme	Baubeginn	Voraussichtlicher Fertigstellungstermin
Kurze Beschreibung der bisher durchgeführten Maßnahmen		

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass nach erfolgter Bewilligung die Zuschusshöhe und das geförderte Projekt in der Tagespresse öffentlich bekannt gegeben werden können.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

**BESTÄTIGUNG DER GEMEINDE / STADT**

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Siegel

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_