

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
