

## Antrag für einen Beratungsgutschein der Kreuzbergallianz e.V.

|                    |  |
|--------------------|--|
| Nachname, Vorname  |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| PLZ, Wohnort       |  |
| Telefonnummer      |  |
| Email              |  |

|                   |  |   |  |
|-------------------|--|---|--|
| Antragsteller ist | <input type="checkbox"/> Eigentümer/in (Familie) | <input type="checkbox"/> möglicher Selbstnutzer | <input type="checkbox"/> möglicher Vermieter |
|-------------------|--|---|--|

### Lagebezeichnung Verkaufsobjekt:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Ort                      |  |
| Gemarkung                |  |
| Nr. Flurstück(e)         |  |
| Straße, Hausnummer       |  |
| Ggf. zusätzliche Flächen |  |

### Lage im Ort

|                          |   |                          |  |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Baulücke im Altort (max. 8 Stunden)         | <input type="checkbox"/> | Gebäude sonstiger Bereich (max. 8 Stunden)   |
| <input type="checkbox"/> | Baulücke sonstiger Bereich (max. 4 Stunden) | <input type="checkbox"/> | Denkmalgeschütztes Gebäude (max. 20 Stunden) |
| <input type="checkbox"/> | Gebäude im Altort (max. 16 Stunden)         |                          |  |

### Kurznotiz zum potentiellen Vorhaben

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |

### Art der notwendigen Fachberatung

|                          |  |                          |   |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Energetische Sanierung   | <input type="checkbox"/> | Neubau im Kontext bestehender Siedlungsstrukturen |
| <input type="checkbox"/> | Sanierung eines bestehenden Gebäude (Nutzung und Umnutzung)      | <input type="checkbox"/> | Altersgerechter/barrierefreier Umbau              |
| <input type="checkbox"/> | Sanierung eines ortsbildprägenden und denkmalgeschützten Gebäude |                          | Sonstiges: _____                                  |

### Ausgewählter Berater (Bitte mit angeben, wenn Sie sich bereits entschieden haben):

---

|            |              |
|------------|--------------|
|            |              |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Gefördert durch die Regierung von Unterfranken und die Kommunen der Kreuzbergallianz

Bitte senden Sie den Antrag – postalisch oder per Mail - an:  
 Herrn Franz-Josef Schmitt – Goethestraße 1 – 97616 Bad Neustadt a.d.Saale  
 E-Mail: [franz-josef.schmitt@bad-neustadt-vgem.de](mailto:franz-josef.schmitt@bad-neustadt-vgem.de)

