

An die:

Stadt Warendorf
Amt Bauordnung und Denkmalpflege
Team Denkmalpflege und Stadtarchäologie
Freckenhorster Str. 43
48231 Warendorf

Ihr Kontakt zur Unteren
Denkmalbehörde (UDB):

Sören Siebe
soeren.siebe@warendorf.de
02581/54-1615

Sarah Mürmann
sarah.muermann@warendorf.de
02581/54-1616

Antrag auf Erteilung einer denkmalrechtlichen Erlaubnis bei Baudenkmalern
gem. § 9 Denkmalschutzgesetz (DSchG NRW, in der Fassung vom 01.06.2022)

Antragstellerin / Antragsteller:

Familiename

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer / Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Die denkmalrechtliche Erlaubnis wird für die folgende Baumaßnahme beantragt:

Die Maßnahme soll in Eigenleistung ausgeführt werden.

Für das Denkmal:

Straße und Hausnummer

Ortsteil

Zustellanschrift:
Stadt Warendorf
Der Bürgermeister
Freckenhorster Str. 43
48231 Warendorf

T 0 25 81 – 54-5555
F 0 25 81 – 54 29 09
stadt@warendorf.de
www.warendorf.de

Wir sind für Sie da:

Di. u. Do. 9.30-12.00 Uhr
14.00-16.00 Uhr
und Mi. 9.30-12.00 Uhr

sowie nach Vereinbarung

Sparkasse Münsterland Ost
BIC: WELADED1MST
IBAN: DE47 4005 0150 0000 0158 00

Volksbank Warendorf eG
BIC: GENODEM1AHL
IBAN: DE35 4126 2501 3603 1503 00

Eigentümerin / Eigentümer: (sofern nicht identisch mit Antragstellerin / Antragsteller)

Familiennamen

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Architektin / Architekt bzw. Bauverantwortliche / Bauverantwortlicher:

Familiennamen und Vorname

Firma / Büro

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Da eine Bearbeitung nur bei Vorlage vollständiger Antragsunterlagen erfolgen kann, sind dem Antrag folgende Unterlagen beigefügt:

a) zum Ist-Zustand

- Fotos vom aktuellen Zustand des Denkmals (unbedingt erforderlich bei äußeren Veränderungen)
- Bestandspläne (Grundrisse, Schnitte, Ansichten)
- Schadensbeschreibung

b) zum Soll-Zustand

- Maßnahmenpläne (Grundrisse, Schnitte, Ansichten, Konstruktionsdetails)
- detaillierte Maßnahmenbeschreibung
- Kopien von Leistungsbeschreibungen und Angeboten
- Begründung der Notwendigkeit der Maßnahme

- schriftliche Vollmacht (im Fall einer Vertretung)

Ort und Datum

Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller