



LANDRATSAMT

BAD TÖLZ - WOLFRATSHAUSEN

Eingangsstempel

Antrag auf Förderung von barrierefreiem Bauen und Wohnen im Landkreis Bad Tölz-Wolfratshausen

An

Landratsamt Bad Tölz-Wolfratshausen
-Frau Riedelsheimer-
Prof.-Max-Lange-Platz 1
83646 Bad Tölz

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Aktenzeichen:

1. Angaben zum Antragsteller

	Name, Vorname	Telefon
	Straße	
	Ort	

2. Angaben zur Anpassungsmaßnahme

Art der Maßnahme:

- Wohnungsanpassung Neubau

Art des Wohnraums:

- Eigentum Mietwohnraum

Anzahl Wohnungen im Haus

Standard der Baumaßnahme:

- Barrierefrei (DIN 18025 Teil 2) Rollstuhlgerecht (DIN 18025 Teil 1)

Kosten der Maßnahme €

3. Angaben zur anzupassenden Wohnung

	Straße
	Ort
	Stockwerk

4.1. Größe der Wohnung in m² Baujahr des Hauses

4.2. Anzahl der Zimmer

5. Besitzen Sie bereits barrierefreie Wohnräume?

Ja Nein

6. Haben Sie mit den Baumaßnahmen bereits begonnen?

Ja Nein

Baubeginn am:

7. Finanzierung der Gesamtkosten

Geldgeber	Betrag in €
Finanzierungsbeitrag der Kranken- oder Pflegekasse	
Leistungsfreies Darlehen	
Eigenmittel	
Summe	

8. Hinweise

8.1. Die Angaben in diesem Antrag sind freiwillig. Sie werden benötigt, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Gewährung dieser Förderung vorliegen. Ihr Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn Sie die erbetenen Daten angeben (Art. 16 Abs. 2 Bayerisches Datenschutzgesetz).

- 8.2. Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:**
- Nachweis über das Eigentum am Grundstück (z. B. Grundbuchblattabschrift)
 - 3 Kostenvoranschläge
 - Finanzierungsnachweise
 - Planskizze (bei Änderung des Wohnungszuschnitts)
 - Grundriss der Wohnung
 - Beschreibung der Maßnahme
 - Kopie des amtlichen Ausweises

Ich erkläre mich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass sachverständige beauftragte Dritte im Verfahren eingeschaltet werden, um die Förderfähigkeit der Maßnahme und deren Durchführung zu prüfen. (Falls nicht einverstanden, bitte streichen.)

Auf dieses Konto soll ein der Zuschuss bei Bewilligung überwiesen werden:

Name der Bank	Bankleitzahl	Kontonummer

.....

Ort, Datum Unterschrift Unterschrift