

**Absender:**

Name: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Stadt Ingolstadt  
Untere Denkmalschutzbehörde  
Spitalstr. 3  
85049 Ingolstadt

**ANTRAG AUF ERLAUBNIS**

NACH ART. 6 UND 15 DENKMALSCHUTZGESETZ (DSchG);

Anlagen:

**Objekt:** (Bezeichnung und Anschrift)

\_\_\_\_\_

**Eigentümer:**

\_\_\_\_\_

**Antragsteller:**

\_\_\_\_\_

**verantwortlich für Planung und Durchführung:**

\_\_\_\_\_

**vorgesehene Maßnahme:** (zutreffendes kennzeichnen)

Außenrenovierung

Innenrenovierung

Änderung der Ausstattung

---

---

**kurze Beschreibung der Maßnahme:**

---

**voraussichtlicher Beginn der Baumaßnahme:** \_\_\_\_\_

Gutachten des Landesamtes für Denkmalpflege liegt vor:

nein

ja ggf. Datum und Aktenzeichen des Gutachtens

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift