

Antrag auf Ausstellung einer BESCHEINIGUNG NACH §§ 7i, 10f, 10g und 11b EStG

An die unteren Denkmalschutzbehörde
 Stadt Meppen
 Bauordnung, Denkmalschutz
 Markt 43
 49716 Meppen

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

Eingang

Aktenzeichen

1. **Antragstellerin/Antragsteller**
 (Name, Vorname, Straße/Ort, Tel., Fax., E-Mail)

Über die beigefügten originalen Rechnungsbelege wird für Erhaltungsmaßnahmen an dem nachstehend bezeichneten Kulturdenkmal eine Bescheinigung gemäß §§ 7i, 10f, 10g, 11b Einkommensteuergesetz (EStG) zur Vorlage beim Finanzamt beantragt.

2. **Maßnahme**

Die Maßnahme betrifft ein

Gebäude als Baudenkmal i. S. des § 3 (2) des Niedersächsischen Denkmalschutzgesetzes (NDSchG)

Gebäude als Teil einer Gruppe baulicher Anlagen i. S. des § 3 (3) NDSchG

Kulturgut im Sinne des § 10g EStG

3. **Gebäudeart**

<input type="checkbox"/> Einfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Zwei- und Mehrfamilienhaus	<input type="checkbox"/> Wohn- und Geschäftshaus
<input type="checkbox"/> Geschäftsgrundstück	<input type="checkbox"/> sonst. bebautes Grundstück	
<input type="checkbox"/> vermietet	<input type="checkbox"/> teilweise vermietet	<input type="checkbox"/> vom Eigentümer selbst bewohnt

4. **Grundstück, Denkmalobjekt**

4.1 Ortsteil, Straße, Hausnummer

4.2

Gemarkung	Flur	Flurstück(e)

5. **Bezeichnung der Maßnahme / der Aufwendung zum Erhalt**

Darstellung der durchgeführten Maßnahmen:

6. **Dauer der Maßnahme**

Baugenehmigung/denkmalrechtliche Genehmigung Datum und Aktenzeichen:	begonnen (Jahr)	beendet (Jahr)

7. Aufstellung der Rechnungen/Gesamtkosten

Originalrechnungen bitte nach Gewerken oder Bauteilen ordnen und laufend nummerieren.

Lfd. Nr.	Firma und Kurzbezeichnung von Leistung und Gegenstand	Rechnungsdatum	Rechnungsbetrag in €	Prüfvermerk
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
ggf. Übertrag aus zusätzlich beigefügten Blättern				
Gesamtsumme				

8. Zuwendungen aus öffentlichen Mitteln

Zuwendungen aus kommunalen Mitteln, Landes- oder Bundesmitteln für die Maßnahme bitte hier auflisten:

Zuwendungsgeber/in	Auszahlungsdatum	Betrag in €	Prüfvermerk
Gesamtsumme			

Summe der Rechnungen (Nr. 7)		
abzüglich der Summe der Zuwendungen (Nr. 8)		
geltend gemachte Aufwendungen		

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers