



Name, Vorname:
Straße und Hausnr.:
PLZ und Wohnort:
Telefon (tagsüber):
E-Mail:

Antrag auf Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen für die Bezuschussung passiver Schallschutzmaßnahmen im Rahmen der Lärmsanierung / -vorsorge

Adresse des betroffenen Gebäudes:

Straße und Hausnr.:
PLZ und Ort:
Baujahr:

Hinweis: Ergeben sich aus den vorab durchgeführten Lärmuntersuchungen Überschreitungen der Grenzwerte, wird ein Ortstermin notwendig.

Einwilligung zur Ortsbesichtigung und Fotodokumentation zum Zwecke der Prüfung von Anspruchsvoraussetzungen

Für die Feststellung, ob und in welchem Umfang ein Zuschuss für die Lärmschutzmaßnahme gewährt werden kann, ist die Durchführung des örtlichen Aufmaßes für die betroffenen Räume nötig. Folgende Informationen dienen der Vorbereitung dieses Termins.

Ich bin Eigentümer / Miteigentümer (nicht Zutreffendes bitte streichen)
des o.a. Wohngebäudes und erkläre hiermit meine Einwilligung, Mitarbeitern von Hessen Mobil den Zutritt in die für die Lärmschutzmaßnahmen infrage kommenden Wohn- und/oder Schlafräume zu gewähren.

-Zutreffendes bitte ankreuzen-

Die betreffenden Wohn- und/oder Schlafräume werden von mir selbst bewohnt. Ich selbst oder eine bevollmächtigte Person werden anwesend sein.	<input type="checkbox"/>
Die betreffenden Wohn- und/oder Schlafräume sind vermietet. Ich habe mit dem Mieter die Möglichkeit des Zutritts geklärt und werde selbst anwesend sein.	<input type="checkbox"/>
Der Mieter ist bevollmächtigt, selbst den Termin zu vereinbaren und gewährleistet den Zutritt.	<input type="checkbox"/>
Das Haus steht unter Denkmalschutz	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum:

Unterschrift: