

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**

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: .....

