

## Maßnahmenübersicht

<b>Adresse</b>	
<b>Lage der Wohneinheit/en</b> (Gebäude, Geschoss, Lage)	z.B. VH / SFL / HH, 2. OG links
<b>Größe der Wohneinheit</b>	
<b>Ist die Wohneinheit bewohnt?</b>	
<b>Antrag gem. § 173 BauGB mit Datum vom</b> (soweit bereits gestellt)	

*Bitte füllen Sie die einzelnen Rubriken detailliert aus  
und geben Sie für **alle** Maßnahmen den Zustand im Bestand und nach Umsetzung an!*

### Maßnahmenübersicht: gesamtes Gebäude

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 01 – 05 vorgesehen.

<b>01 Aufzüge</b>	<input type="checkbox"/> Errichtung Aufzug / Aufzüge <i>(Bitte legen Sie Grundrisse und Schnitte bei.)</i>
<b>02 Balkone</b>	<input type="checkbox"/> Errichtung / <input type="checkbox"/> Instandsetzung / <input type="checkbox"/> Vergrößerung o. Modernisierung: _____ von: <input type="checkbox"/> Balkon / <input type="checkbox"/> Terrasse / <input type="checkbox"/> Loggia / <input type="checkbox"/> Wintergarten <i>(Bitte legen Sie Grundrisse bei.)</i> zu folgenden Wohnungen <i>(falls zu spezifizieren):</i>
<b>03 Fassaden</b>	<input type="checkbox"/> Malerarbeiten oder <input type="checkbox"/> kleinere Reparaturen, genauer: _____  <input type="checkbox"/> Dämmung der folgenden Gebäudeteile: _____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(z.B. straßenseitig, südl. Brandwand, ...)</div> U-Wert der Fassade nach Durchführung der Maßnahme: _____ W/m <sup>2</sup> K <input type="checkbox"/> Putz der Fassade weist zusammenhängenden Schaden von mindestens 10 % der Gesamtfläche aller Fassaden auf <i>(bitte Schadensgutachten beilegen)</i>  <i>(Bitte legen Sie Ihrem Antrag einen ausgefüllten „Maßnahmenplan zur energetischen Gebäudesanierung“ bei sowie ein Gutachten, das die dortigen Angaben belegt.)</i>
<b>04 sonstige Wärmedämmung</b> (nicht Fassaden)	<input type="checkbox"/> Bauteil und evtl. genaue Lage: _____ U-Wert nach Durchführung der Maßnahme: _____ W/m <sup>2</sup> K  <i>(Bitte legen Sie Ihrem Antrag einen ausgefüllten „Maßnahmenplan zur energetischen Gebäudesanierung“ bei sowie ein Gutachten, das die dortigen Angaben belegt.)</i>
<b>05 sonstige Arbeiten am oder im Gebäude</b>	

*Die Kategorie „Haus- oder Wohnungstechnik“ finden Sie auf der letzten Seite des Formulars.*

# Maßnahmenübersicht: gesamte Wohnung

*(Sollten Maßnahmen in mehreren Wohnungen geplant sein, füllen Sie dieses Blatt bitte für jede Wohnung einmal aus.)*

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 06 – 13 vorgesehen.

<b>06 Grundriss-änderungen</b> (Verlegen, Errichten und Beseitigen von Wänden, Durchbrüchen, Funktionsräumen o. Einbauschränken)	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: center;"><i>(Bitte legen Sie Ihrem Antrag Grundrisse von Bestand <u>und</u> Planung bei.)</i></p>
---	---

<b>07 Böden</b> (außer Küche u. Badezimmer)	<input type="checkbox"/> Aufarbeitung bestehender Böden in folgenden Räumen: _____ <input type="checkbox"/> Austausch in folgenden Räumen: _____ <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><u>vorher</u></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>nachher</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Laminat   <input type="checkbox"/> Parkett</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Laminat   <input type="checkbox"/> Parkett</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Trittschalldämmung</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Trittschalldämmung</td> </tr> </table>	<u>vorher</u>	<u>nachher</u>	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Laminat   <input type="checkbox"/> Parkett	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Laminat   <input type="checkbox"/> Parkett	<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung
<u>vorher</u>	<u>nachher</u>								
<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Laminat   <input type="checkbox"/> Parkett	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Laminat   <input type="checkbox"/> Parkett								
<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____								
<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung								

<b>08 Küchenboden</b>	<input type="checkbox"/> Austausch <input type="checkbox"/> Aufarbeitung des bestehenden Bodens <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><u>vorher</u></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>nachher</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen (<input type="checkbox"/> Naturstein - bitte geben Sie das Material unten an)</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen (<input type="checkbox"/> Naturstein - bitte geben Sie das Material unten an)</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Trittschalldämmung</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Trittschalldämmung</td> </tr> </table>	<u>vorher</u>	<u>nachher</u>	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen ( <input type="checkbox"/> Naturstein - bitte geben Sie das Material unten an)	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen ( <input type="checkbox"/> Naturstein - bitte geben Sie das Material unten an)	<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung
<u>vorher</u>	<u>nachher</u>								
<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen ( <input type="checkbox"/> Naturstein - bitte geben Sie das Material unten an)	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen ( <input type="checkbox"/> Naturstein - bitte geben Sie das Material unten an)								
<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____								
<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung								

<b>09 Fliesen-spiegel (Küche)</b>	<input type="checkbox"/> Ersteinbau / <input type="checkbox"/> Austausch / <input type="checkbox"/> Instandsetzung oder Reparatur neu hergestellte Merkmale: <input type="checkbox"/> Bordüre / <input type="checkbox"/> Mosaik-Kacheln / <input type="checkbox"/> Naturstein-Fliesen
-----------------------------------	--

<b>10 Türen</b>	<input type="checkbox"/> Aufarbeitung oder <input type="checkbox"/> Austausch folgender Tür/en: <input type="checkbox"/> zusätzliche Sicherung der Wohnungstür / <input type="checkbox"/> Fernsteuerung des Schlosses <input type="checkbox"/> Einbau zusätzlicher Türen: <input type="checkbox"/> als Austritt / <input type="checkbox"/> zu Balkon / <input type="checkbox"/> innen:
-----------------	--

<b>11 Fenster</b>	<input type="checkbox"/> Aufarbeitung ohne Austausch <input type="checkbox"/> zusätzliche / <input type="checkbox"/> größere Fenster ( <i>Planung beilegen.</i> ) <input type="checkbox"/> Austausch in folgenden Räumen: _____ <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><u>vorher</u></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>nachher</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Einfachverglasung   <input type="checkbox"/> Doppelkasten</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Iso-Fenster,</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Iso-Fenster, mit U-Wert von: _____ W/m<sup>2</sup>K</td> <td style="border: none;">mit einem U-Wert von: _____ W/m<sup>2</sup>K</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> <b>Metall</b></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</td> </tr> </table> <p><i>Ist die betreffende Fassade gedämmt?</i>   <input type="checkbox"/> ja   <input type="checkbox"/> nein</p> <p><i>Bitte legen Sie dem Antrag ein Foto von der betreffenden Fassade sowie eine Planzeichnung der Fenster gemäß Planung bei.</i></p>	<u>vorher</u>	<u>nachher</u>	<input type="checkbox"/> Einfachverglasung   <input type="checkbox"/> Doppelkasten	<input type="checkbox"/> Iso-Fenster,	<input type="checkbox"/> Iso-Fenster, mit U-Wert von: _____ W/m <sup>2</sup> K	mit einem U-Wert von: _____ W/m <sup>2</sup> K	<input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> <b>Metall</b>	<input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<u>vorher</u>	<u>nachher</u>										
<input type="checkbox"/> Einfachverglasung   <input type="checkbox"/> Doppelkasten	<input type="checkbox"/> Iso-Fenster,										
<input type="checkbox"/> Iso-Fenster, mit U-Wert von: _____ W/m <sup>2</sup> K	mit einem U-Wert von: _____ W/m <sup>2</sup> K										
<input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> <b>Metall</b>	<input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Metall										
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____										

<b>12 Beleuchtung</b>	<input type="checkbox"/> Erstinstallation: <input type="checkbox"/> Spots / <input type="checkbox"/> Deckenabhängung mit LED / <input type="checkbox"/> Sonstiges:
-----------------------	--

<b>13 sonstige Arbeiten in der Wohnung</b>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p style="text-align: right;"><small>(Möblierung ist nicht antragspflichtig nach § 173 BauGB)</small></p>
--	---

# Maßnahmenübersicht: Badezimmer

(Sollten Maßnahmen in mehreren Badezimmern geplant sein, füllen Sie dieses Blatt bitte für jedes Badezimmer einmal aus.)

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 14 – 19 vorgesehen.

<b>14 Ausstattung Sanitärobjekte</b>	<input type="checkbox"/> Austausch von Elementen: <i>(keine Angabe = nicht vorhanden)</i>	
	<u>vorher</u>	<u>nachher</u>
	WC <input type="checkbox"/> stehend   <input type="checkbox"/> wandhängend Spülkasten <input type="checkbox"/> freistehend   <input type="checkbox"/> unter Putz	WC <input type="checkbox"/> stehend   <input type="checkbox"/> wandhängend Spülkasten <input type="checkbox"/> freistehend   <input type="checkbox"/> unter Putz
	Waschbecken <input type="checkbox"/> einzeln   <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> Breite > 80 cm <input type="checkbox"/> Doppel-Becken	Waschbecken <input type="checkbox"/> einzeln   <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> Breite > 80 cm <input type="checkbox"/> Doppel-Becken
	Dusche <input type="checkbox"/> Duschtasse   <input type="checkbox"/> ebenerdig Badewanne <input type="checkbox"/> eingebaut   <input type="checkbox"/> freistehend	Dusche <input type="checkbox"/> Duschtasse   <input type="checkbox"/> ebenerdig Badewanne <input type="checkbox"/> eingebaut   <input type="checkbox"/> freistehend
	Heizkörper <input type="checkbox"/> einfach   <input type="checkbox"/> Strukturheizkörper als Handtuchwärmer	Heizkörper <input type="checkbox"/> einfach   <input type="checkbox"/> Strukturheizkörper als Handtuchwärmer
<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

<b>15 Sanitärinstallation und -anschlüsse</b>	<input type="checkbox"/> Erneuerung / <input type="checkbox"/> Verlegung der Anschlüsse <i>(Neuordnung der Sanitärobjekte)</i>
---	--

<b>16 Lüftung (Badezimmer)</b>	<input type="checkbox"/> Ersteinbau / <input type="checkbox"/> Austausch / <input type="checkbox"/> Instandsetzung oder Reparatur
	neu hergestellte Merkmale: <input type="checkbox"/> Lüftung mit lichtunabhängiger Steuerung, z.B. Sensorik

<b>17 Böden (Badezimmer)</b>	<input type="checkbox"/> Aufarbeitung bestehender Böden	
	<input type="checkbox"/> Austausch	
	<u>vorher</u>	<u>nachher</u>
	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen ( <input type="checkbox"/> Naturstein - <i>bitte geben Sie das Material unten an</i> ) <input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____	<input type="checkbox"/> Dielen   <input type="checkbox"/> Fliesen ( <input type="checkbox"/> Naturstein - <i>bitte geben Sie das Material unten an</i> ) <input type="checkbox"/> Linoleum   <input type="checkbox"/> PVC   <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ _____
	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung	<input type="checkbox"/> Trittschalldämmung

<b>18 Fliesenspiegel (Badezimmer)</b>	<input type="checkbox"/> Ersteinbau / <input type="checkbox"/> Austausch / <input type="checkbox"/> Instandsetzung oder Reparatur
	neu hergestellte Merkmale: <input type="checkbox"/> Bordüre / <input type="checkbox"/> Mosaik-Kacheln / <input type="checkbox"/> Naturstein-Fliesen <input type="checkbox"/> Sonstiges:

<b>19 sonstige Arbeiten im Badezimmer</b>	_____
	_____

Angaben zu Grundrissänderungen können Sie in der Kategorie „gesamte Wohnung“ machen.

---

## Haus- oder Wohnungstechnik

---

Es sind keine Arbeiten in den Kategorien 20 – 24 vorgesehen.

<b>20 Elektrik</b>	<input type="checkbox"/> modernisierende Instandsetzung (z.B. nach VDE-Standard, Zählerzentralisation)
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

<b>21 Gegen- sprechanlage</b>	<input type="checkbox"/> Erstinstallation <input type="checkbox"/> ohne Video / <input type="checkbox"/> mit Video
	<input type="checkbox"/> Austausch: vorher: <input type="checkbox"/> ohne Video / <input type="checkbox"/> mit Video   nachher: <input type="checkbox"/> ohne Video / <input type="checkbox"/> mit Video

<b>22 Heizung / Warmwasser</b>	<input type="checkbox"/> instand setzender Austausch wohnungsbezogene Warmwasseraufbereitung
	<input type="checkbox"/> Austausch des gebäudebezogenen Heizkessels ( <i>Bitte legen Sie Ihrem Antrag einen Nachweis über Alter, Brennstofftyp und kW-Kapazität des Heizkessels bei.</i> )
	<input type="checkbox"/> Austausch der Heizungsanlage betreffend folgende Wohnungen: _____ _____
	vorher: _____ nachher: _____ (z.B. Nachtspeicherheizungen) (z.B. Fernwärme)
	<input type="checkbox"/> Heizungsrohre werden unter Putz verlegt

<b>23 Wasser / Abwasser</b>	<input type="checkbox"/> Stranganierung	<input type="checkbox"/> Einbau Kaltwasserzähler
	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	

<b>24 sonstige Arbeiten an techn. Anlagen</b>	

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ggf. Firmenstempel