

## Absichtserklärung

### Mitwirkung am Leerstandsmanagement in der Kieler City

#### KONTAKT

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Objektadresse: 24103 Kiel, \_\_\_\_\_

Das Leerstandsmanagement ist vorerst für einen Zeitraum von drei Jahren (2017-2019) konzipiert. Für die Koordination und Vermarktung des Leerstandsmanagements sowie für eine zur Inszenierung notwendigen Grundausstattung, ist Ihre Zusage über eine finanzielle Unterstützung erforderlich.

- Ich möchte gerne weiterhin über das Leerstandsmanagement informiert werden.
- Ich stelle meine Fläche/n nach weiterer Absprache mit dem Leerstandsmanagement zur Verfügung.

Ich beteilige mich an der finanziellen Umsetzung des Leerstandsmanagements

- als privater Eigentümer in der Höhe von (1.000 -2.500 €/ Jahr)

\_\_\_\_\_ €/ Jahr

- als Unternehmen in der Höhe von (2.500-5.000 €/ Jahr)

\_\_\_\_\_ €/ Jahr

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel