

Antrag auf Genehmigung von Baumfällung bzw. Schnittmaßnahmen gemäß Baumschutzsatzung des Amtes Schlieben

(Posteingangsstempel)

Amt Schlieben - Ordnungsamt - Tel. 03 53 61 356 25 - amt-schlieben@t-online.de

Amt Schlieben
 Ordnungsamt
 Herzberger Straße 7
 04936 Schlieben

Angaben des Antragstellers	
Name, Vorname	
Straße und Nr.	
PLZ Ort	
Telefon (für Rückfragen)	

Grundstück (Anschrift oder Gemarkung, Flur, Flurstück)
Eigentümer des Grundstückes mit Anschrift (falls vom Antragsteller abweichend)

Art des Baumes / der Bäume	Stammumfang (gemessen in 1,30m Höhe)	Kronendurchmesser (ca. in m)

Begründung der Fällung / Schnittmaßnahme

Ersatzpflanzungen (nur bei Fällungen), Lageplan ist als Anlage beizufügen
im Grundstück vorgesehen:
nicht möglich, weil:

Der Grundstückseigentümer stimmt der beabsichtigten Baumfällung oder Schnittmaßnahme mit seiner Unterschrift zu und verpflichtet sich, die ggf. geforderten Ersatzpflanzungen im vollen Umfang und angegebenen Zeitraum zu leisten.

Ort		Unterschrift des Grundstückseigentümers (falls abweichend vom Antragsteller)	Unterschrift des Antragstellers
Datum			