**Baumfällantrag**

**Antragsteller**

Name, Vorname Telefon

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Hiermit stelle ich den Antrag zur Fällung von \_\_\_ Baum / Bäumen auf dem Grundstück

Anschrift (PLZ, ORT, Straße, Hausnr.)

Gemarkung / Flur / Flurstück

2) Ich bin Eigentümer / Erbbauberechtigter / Pächter des unter 1) bezeichneten Grundstückes.

[ ]  Ja [ ]  Nein

3) Ich habe die Einwilligung des Eigentümers.

[ ]  Ja [ ]  Nein

4) Bei dem Baum / den Bäumen handelt es sich um

Baumart / Höhe / Durchmesser (in Höhe von 130 cm über Erdboden gemessen)

5) Die Fällung scheint aus folgenden Gründen notwendig:

6) Es sind Ersatzplanzungen auf folgendem Grundstück vorgesehen:

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer / Katasterangaben

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers Datum

**Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!**