



Baumfällantrag

Antragsteller

Name, Vorname / Anschrift
(PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Telefonnummer

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

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

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 100 cm über Erdboden gemessen)

5) Die Fällung scheint aus folgenden Gründen notwendig

6) Es sind Ersatzplantungen auf folgendem Grundstück vorgesehen

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer / Katasterangaben

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Unterschrift des Antragstellers

Datum