

Eingangsstempel

Einheitsgemeinde Haselünne, Stadt
Rathausplatz 1
49740 Haselünne

Antrag auf Baumfällung

Anzahl der Bäume

Grundstückseigentümer(in)

Name, Vorname, Firma	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)
E-Mail	

Bevollmächtigte(r) / Verwalter(in)

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)
E-Mail	

BUS

Folgender Baum / folgende Bäume auf dem Grundstück

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Gemarkung	Flur-Nr.	Flurstück

soll / sollen gefällt werden.

Geben Sie bitte die Baumart und den Stammumfang in cm an. Messen Sie den **Stammumfang in 1 Meter Höhe** über den Erdboden.

Baumart	Stammumfang in cm

Die Maßnahmen sind aus folgenden Gründen erforderlich:

Folgende Unterlagen füge ich dem Antrag bei:

Lageplan mit Eintragung der auf dem Grundstück vorhandenen geschützten Bäume, ihrem Standort und der Angabe des Stammumfanges

_____ Foto(s)

Für den gefällten Baum / die gefällten Bäume kann die erforderliche Ersatzpflanzung

vorgenommen werden:

auf dem o. g. Grundstück

auf folgendem Grundstück:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Gemarkung	Flur-Nr.	Flurstück

nicht vorgenommen werden:

Begründung:

BUS

Ich bitte um einen gemeinsamen Besichtigungstermin.

Ort, Datum

Unterschrift Grundstückseigentümerin / Grundstückseigentümer

Unterschrift Bevollmächtigte(r) / Verwalter(in)
