

Eingangsstempel

--

An die

Stadtverwaltung Artern

Markt 14

06556 Artern

## **Antrag auf Baumfällung**

Anzahl der Bäume
------------------

**Grundstückseigentümer(in)**

**Bevollmächtigte(r) / Verwalter(in)**

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

### **Angaben zum betreffenden Grundstück**

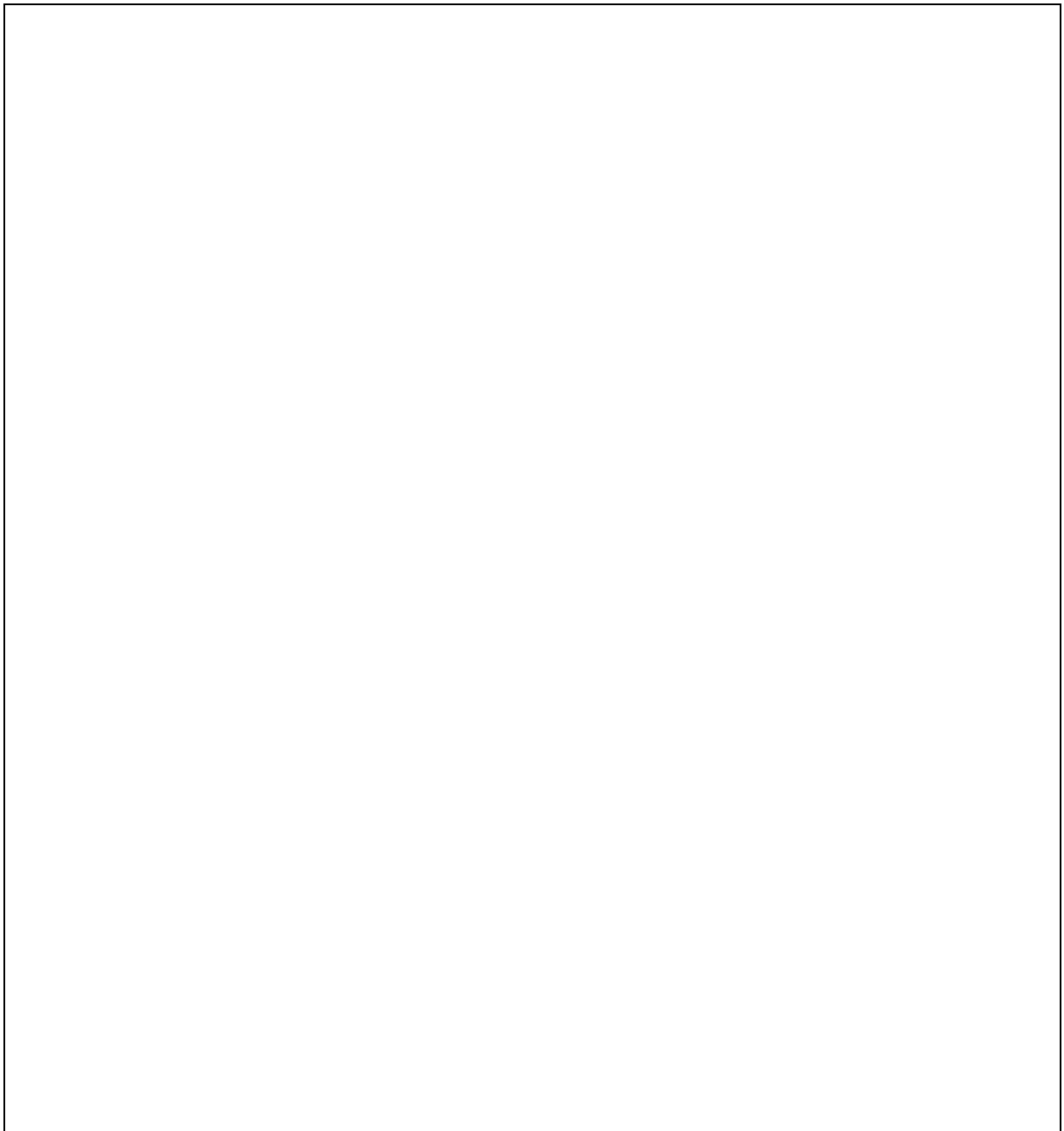
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Gemarkung	Flur-Nr.	Flurstück

## Anzahl der Bäume

Baumbestand, der gefällt werden soll

## Skizze

Stellen Sie in einer Skizze dar, wo sich der betroffene Baumbestand befindet. Kennzeichnen Sie bei mehreren Bäumen jeden Baum mit einer Nummer.



## Baumart und Stammumfang

Der Stammumfang ist in 1 Meter Höhe über dem Erdboden zu messen.

Baum-Nr.	Baumart	Stammumfang in cm

## Begründung / Erläuterung

Die Maßnahmen sind aus folgenden Gründen erforderlich:

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beigefügt:

Lageplan / Liegenschaftskarte

Gutachten eines Sachverständigen

\_\_\_\_\_ Foto(s)

## Ersatzpflanzung

Ich bin zu einer Ersatzpflanzung bereit

**Ja**

**Nein** (Begründung liegt bei)

Somit erkläre ich mich bereit eine Ersatzzahlung nach dem Wert der Bäume zzgl. der Pflanzkostenpauschale in Höhe von 30 v. H. des Nettoerwerbspreises vorzunehmen.

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

auf dem o.g. Grundstück

auf folgendem Grundstück

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

Ich bitte um einen gemeinsamen Besichtigungstermin.

Ort, Datum
------------

Unterschrift Grundstückseigentümer(in)	Unterschrift Bevollmächtigte(r) / Verwalter(in)
--	---