

Ausnahmeantrag zur Beseitigung bzw. Rückschnitt von geschützten Bäumen gemäß Baumschutzsatzung der Gemeinde Kleinblittersdorf

An
Gemeinde Kleinblittersdorf
Rathausstraße 16-18
66271 Kleinblittersdorf

Antragsteller

Name, Vorname:
Straße, H-Nr.:
PLZ, Ort:
Telefon: Mailadresse:

Baumgrundstück (nach Möglichkeit Lageplan mit Eintragung der Bäume und Fotos beifügen)

Lage: Gemarkung, Flur, Parzelle:

Eigentümer:
Straße, H-Nr.:
PLZ, Ort:

Vorhaben

Baum-Nr.	Baumart	Stammumfang *	Beseitigung	Rückschnitt
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Stammumfang in cm, gemessen in einer Höhe von 1,00 m über dem Erdboden

Begründung

zu:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

.....
Ort, Datum und Unterschrift Antragsteller bzw. und Grundstückseigentümer zur Bestätigung der Angaben