

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