

Antrag auf Genehmigung zur Baumfällung
Gemäß der Baumschutzsatzung des Amtes Unterspreewald
vom 22.02.2005 bzw. Befreiung vom Nist-, Brut- und
Lebensstättenschutz § 39 Abs. 5 Nr. 2 BNatSchG
 (Fällung in der Vegetationszeit 01.03-30.09.)



Amt Unterspreewald
 Ordnungsamt
 Markt 1
 15938 Golßen

Posteingangsvermerk

Antragsteller*in			
Name, Vorname			
Anschrift (Str., Hsnr., PLZ, Ort)			
Telefon (freiwillige Angabe)		E-Mail	
Antragsteller*in ist Eigentümer des Baumes/der Bäume		ja nein	(Zustimmung des Eigentümers beifügen)

Baumfällung für folgende Bäume (ev. Strandorte in einer Lageskizze darstellen und Einzelbäume entsprechend kennzeichnen – als Anlage Fotos beifügen)			
Nr.	Baumart	Stammumfang in 1,30 m Höhe	Begründung

Grundstück bzw. Standort der Bäume (Ort, Straße, Hausnummer bzw. Gemarkung, Flur, Flurstück)

Ersatzpflanzung/Ersatzzahlung gemäß § 7 Baumschutzsatzung Amt Unterspreewald (zutreffendes bitte ankreuzen)
Ersatzpflanzung gebietsheimischer, standortgerechter Gehölze
Ersatzzahlung (300,- € pro nicht realisierter Ersatzpflanzung)

Anlagen (zutreffendes bitte ankreuzen)
Lageplan Fotos Zustimmung Eigentümer*in Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in