

Antrag auf Baumfällung
nach der Baumschutzsatzung der Gemeinde Saalfelder Höhe

An die Gemeinde

Saalfelder Höhe
Kleingeschwenda 68
07422 Saalfelder Höhe

Antragsteller

Name, Vorname		
Anschrift		ggf. Adresszusatz
E-Mail-Adresse	Telefon, ggf. Mobiltelefon	Fax

Angaben zum Grundstück

- eigenes Grundstück
- Lageskizze** als Anlage (bitte unbedingt beilegen)

Straße, ggf. Flurnummer und Gemarkung

Angaben zum beabsichtigten Umfang der Arbeiten

Baumart	Stammumfang in cm	Gemessen in cm über Boden
Art der geplanten Veränderung (Fällung, Beschnitt etc.)		
Baumart	Stammumfang in cm	Gemessen in cm über Boden
Art der geplanten Veränderung (Fällung, Beschnitt etc.)		
Baumart	Stammumfang in cm	Gemessen in cm über Boden
Art der geplanten Veränderung (Fällung, Beschnitt etc.)		

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass das bezeichnete Grundstück zur Überprüfung des im Antrag genannten Gehölzbestands sowie zur Kontrolle einer festgesetzten Ersatzpflanzung durch Bedienstete der Gemeinde Saalfelder Höhe betreten wird.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller