

Stadtverwaltung Roßleben
Ordnungsamt
Schulplatz 6
06571 Roßleben
Tel.-Nr.: 034672 863500

AZ: _____
(wird von Genehmigungsbehörde ausgefüllt)
Abgabetermin bis 30.09 des Geschäftsjahres

Antrag auf Fällgenehmigung

1. Name des Antragstellers: _____

2. Anschrift des Antragstellers: _____

Tel.-Nr.: _____

3. Bezeichnung des Baumes / der Bäume (Fällobjekt)

3.1 Anzahl: _____

3.2 Baumart: _____

3.3 Baumalter: _____

3.4 Stammumfang: _____ cm

3.5 Baumhöhe: _____ m

3.6 Kronendurchmesser: \emptyset _____ m

4. Standort des Fällobjektes

4.1 Anschrift: _____
(nur ausfüllen, wenn nicht gleich 2.)

4.2 Grundstückseigentümer: _____ Unterschrift des
(nur ausfüllen, wenn nicht gleich 2.) Grundstückseigentümers

4.3 Vollmacht des Grundstückseigentümers _____
Ort, Datum

5. Begründung:

6. Wird die Fällung im Rahmen einer Bauvoranfrage oder Baugenehmigung beantragt?

Nein Ja

AZ: _____
(wird von Genehmigungsbehörde ausgefüllt)

7. beigefügte Unterlagen:

(z. B. aktuelle Fotografien,
Lageplan o. ä.):

8. Vorschlag für Ersatzpflanzungen:

Hinweis: Werden keine Ersatzpflanzungen durch den Antragsteller durchgeführt, so ist eine Ausgleichszahlung zu leisten, mit der eine Ersatzpflanzung im öffentlichen Bereich finanziert wird. Die Höhe der Ausgleichszahlung wird im Zuge des weiteren Verfahrens ermittelt. Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 7 der Baumschutzsatzung Ersatzpflanzung und -pflege zu leisten habe. Des Weiteren ist mir die z. Z. gültige Baumschutzsatzung bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

wird von der Genehmigungsbehörde ausgefüllt

Ortsbesichtigung am:

Ergebnis:
