

Absender:

Gemeinde Schönwalde-Glien
Der Bürgermeister
Schönwalde-Siedlung
Sebastian-Bach-Str. 10 - 12
14641 Schönwalde-Glien

Antrag auf Baumfällung

Daten des Antragstellers:

Name:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

Anzahl der Bäume:

Baumart:

- Begründung der Fällung:
- Bauvorhaben
 - unzumutbare Beeinträchtigung durch den Baum
 - Baum stellt eine besondere Gefahr dar
 - zur Erhaltung und Entwicklung des übrigen Baumbestandes

Beschreibung sonstiger Umstände:

.....

.....

.....

.....

.....

Baumersatzpflanzung: auf dem Grundstück möglich nicht möglich Ausgleichszahlung

.....
Datum

.....
Unterschrift