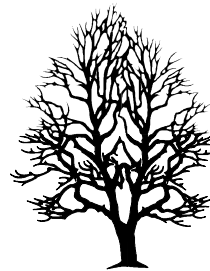


Antrag auf Fällen eines Baumes bzw. Maßnahmen gemäß § 2 Baumschutzsatzung



Antragsteller/in:

Name : _____

Wohnanschrift: _____

zu fällender Baum:

Standort: _____

Art: _____ ggf. Anzahl: _____

Stammdurchmesser: _____ cm

Höhe: _____ m

durchzuführende Maßnahme(n): _____

Begründung: _____

Ersatzpflanzungen: _____

Unterschrift Antragsteller/in:

Stellungnahme der Baumschutzkommission:

_____ Datum/Unterschrift: _____

Die beantragte Maßnahme wird / wird nicht bestätigt.

Oppach, den _____

_____ Bürgermeister