

Antrag auf Baumgenehmigung

nach der Baumschutzsatzung der Gemeinde Birkenwerder

Gemeinde
Birkenwerder



Antragsteller

Name, Vorname/ Firma

PLZ, Ort, Straße

Telefon/ e-Mail

Antragsgrundstück

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

Grundstückseigentümer/in

☐ Antragsteller ist Grundstückseigentümer

☐ Antragsteller ist nicht Grundstückseigentümer

Name, Vorname/ Firma

PLZ, Ort, Straße

Telefon/ e-Mail

Angaben zum beantragten Baumbestand/ zu den beantragten Maßnahmen

Baum-Nr.	Baumart	Stamm- umfang in cm (gemessen in 1,30 m Höhe)	Maßnahme (Fällung oder Schnitt)	Beantragung Befreiung vom BNatSchG für Maßnahme in der Vegetationszeit (01.03.-30.09.)	Begründung der Maßnahme
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	
				☐ ja ☐ nein	

Antrag auf Baumgenehmigung

nach der Baumschutzsatzung der Gemeinde Birkenwerder

**Gemeinde
Birkenwerder**



Erfolgt der Antrag im Zusammenhang mit einem Bauantrag?

☐ ja

☐ nein

Aktenzeichen des Bauantrages

Dem Antrag sind gemäß Baumschutzsatzung folgende Anlagen beigelegt

☐ Lageplan

☐ Fotos

☐ Sonstiges:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Einverständniserklärung des Grundstückseigentümers (wenn nicht Antragsteller)

Name, Vorname

vollständige Anschrift

Telefon/ e-Mail

Datum/ Unterschrift