

Eingangsstempel / Vermerke

Anschrift der Genehmigungsbehörde

Stadtverwaltung Königsbrück
Amt für Bau und Stadtentwicklung
Markt 20
01936 Königsbrück

Antrag auf Fällgenehmigung

Datum der Antragstellung

Antragsteller (Name, Vorname / Firma)

Anschrift (PLZ, Ort, Nr.)

Grundstück (Ort, Straße, Nr.)

Ortsteil	Gemarkung	Flurstück-Nr.
----------	-----------	---------------

Es wird beantragt, für das genannte Grundstück die schriftliche Erlaubnis für die unten genannten Maßnahmen im Baumbestand zu erteilen. Ein Lageplan ist dem Antrag beizufügen.

Angaben über den betroffenen Baum / die betroffenen Bäume:

Art des Baumes			
Höhe (ca.-Angaben) m	Kronendurchmesser (ca.-Angaben) m	Stammumfang (1 m über Erdboden) cm	Alter (angeben, wenn bekannt) Jahre

Art des Baumes			
Höhe (ca.-Angaben) m	Kronendurchmesser (ca.-Angaben) m	Stammumfang (1 m über Erdboden) cm	Alter (angeben, wenn bekannt) Jahre

Art des Baumes			
Höhe (ca.-Angaben) m	Kronendurchmesser (ca.-Angaben) m	Stammumfang (1 m über Erdboden) cm	Alter (angeben, wenn bekannt) Jahre

Der Antrag steht im Zusammenhang mit einer Baumaßnahme

nein ja, mit

Grund für die Maßnahme:

<input type="checkbox"/> Beeinträchtigung der Nutzbarkeit eines rechtm. Errichteten Bauwerks	<input type="checkbox"/> Verwirklichung eines genehmigten Bauvorhabens am oder beim Standort d. Baumes / Bäume
<input type="checkbox"/> Überalterung, Krankheit d. Baumes / Bäume	<input type="checkbox"/> Behinderung der wirtschaftlichen Nutzung des Grundstücks
<input type="checkbox"/> Verpflichtung zur Beseitigung d. Baumes / Bäume aufgrund öffentl.-rechtl. Vorschriften	

Blank space for address information.

Unterschrift des Antragstellers

Bitte tragen Sie in das links stehende Adressfeld Ihre Postanschrift ein!