

60.5 SG Naturschutz
Ellbogenstraße 2
17389 Anklam

Baumfäll-Antrag und Rückschnitt

Antragsteller:

Familienname: Vorname:
Straße: Hausnummer:
Postleitzahl: Wohnort:
Telefon: E-Mail:
Fax: Sonstige:
Funktion (z.B. Grundstückseigentümer, Verwalter, usw.):

Angaben zum Baumstandort:

Befinden sich die Bäume/ der Baum auf dem oben genannten Grundstück? JA NEIN

Wenn NEIN, geben Sie bitte die Adresse des Standortes des Bäume/ des Baumes an:

Straße: Hausnummer:

Wenn NEIN, geben Sie bitte eine Begründung an:

Wenn Sie nicht der Eigentümer des Grundstücks sind, auf dem die Bäume stehen/ der Baum steht, geben Sie bitte die Daten des Grundstückseigentümers an:

Familienname: Vorname:
Straße: Hausnummer:
Postleitzahl: Wohnort:

Baumart	Baumumfang in 1 m Höhe (mindestens 80 cm)	Fällung/ Rückschnitt des Baumes
Baum 1		
Baum 2		
Baum 3		
Baum 4		
Baum 5		

Wollen Sie die Genehmigung für mehr als 5 Bäume gleichzeitig beantragen (weil z.B. ein größerer Baumbestand durch ein Unwetter geschädigt worden ist), so nutzen Sie bitte die Freitextfelder "Standort" oder "Begründung" auf der zweiten Seite für eine entsprechende Übermittlung Ihres Anliegens.

Standort der Bäume auf dem Grundstück:

(Kurzbeschreibung; eine evtl. notwendige Skizze bitte per Fax an 03834 8760-9026 oder ein digitales Foto bitte per Mail an naturschutz@kreis-vg.de senden)

Begründung für das Fällen bzw. Zurückschneiden der Bäume:

Ist eine Ersatzpflanzung geplant? JA NEIN

Angaben zur Ersatzpflanzung (Art, Anzahl und Pflanzengröße der geplanten Ersatzbäume) **bzw. Begründung, wenn keine Ersatzpflanzung erfolgen soll:**

Die Entscheidung über den Antrag ist grundsätzlich kostenpflichtig.
Natürlich kann ein Formular nicht alle Fragen beantworten oder auf 100% aller Fälle zutreffen. Sollten Sie Fragen haben, möchten wir Sie bitten, sich auf den herkömmlichen Wegen mit uns in Verbindung zu setzen.

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden für die Prüfung des Antrags auf Befreiung von der Baumschutzkompensationserlass M-V benötigt. Ohne die erbetenen Angaben ist eine Bearbeitung des Antrags nicht möglich

Ort, Datum

Unterschrift