

Eingangsvermerk

Stadtverwaltung Bad Liebenstein Bahnhofstraße 22 36448 Bad Liebenstein
--

Name, Vorname, Firma	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ	Ort
Telefon (mit Vorwahl)	Telefax (mit Vorwahl)
eMail	

Antrag auf Baumfällung

Sehr geehrte Damen und Herren,

folgender Baum / folgende Bäume auf dem Grundstück

Anschrift wie oben

Anschrift

Straße, Haus-Nr.	PLZ	Ort
------------------	-----	-----

soll(en) gefällt werden:

Baumart	Stammumfang, gemessen 1 Meter über dem Boden

Begründung, warum die Fällung notwendig ist:

--

Bitte vereinbaren Sie mit mir/uns einen gemeinsamen Besichtigungstermin

Mir ist bekannt, dass mit der Beseitigung von nach der Baumschutzsatzung geschützten Bäumen erst begonnen werden darf, wenn die hierfür notwendige Genehmigung vorliegt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Anlage: 1 Lageplanskizze