

Antrag auf Ausnahme oder Befreiung von den Verboten des § 4 der Baumschutzsatzung

- Ergänzungsblatt -

Angaben zum Baum/zu den Bäumen

| | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|---|
| Ifd. Nr.: | Baumart: | Umfang in 1 m Höhe: | beabsichtigte Maßnahme: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> cm | <input type="checkbox"/> Fällung <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Begründung/Beschreibung der Maßnahme:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|---|
| Ifd. Nr.: | Baumart: | Umfang in 1 m Höhe: | beabsichtigte Maßnahme: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> cm | <input type="checkbox"/> Fällung <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Begründung/Beschreibung der Maßnahme:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|---|
| Ifd. Nr.: | Baumart: | Umfang in 1 m Höhe: | beabsichtigte Maßnahme: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> cm | <input type="checkbox"/> Fällung <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Begründung/Beschreibung der Maßnahme:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|---|
| Ifd. Nr.: | Baumart: | Umfang in 1 m Höhe: | beabsichtigte Maßnahme: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> cm | <input type="checkbox"/> Fällung <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Begründung/Beschreibung der Maßnahme:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------|---|
| Ifd. Nr.: | Baumart: | Umfang in 1 m Höhe: | beabsichtigte Maßnahme: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> cm | <input type="checkbox"/> Fällung <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Begründung/Beschreibung der Maßnahme:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |