

Eingangsstempel, Bearbeitungsvermerk

Stadt Chemnitz
Grünflächenamt
Abt. Grünplanung
09106 Chemnitz
(Sitz: Friedensplatz 1)

Telefon: 0371 488-6721
Fax: 0371 488-6798

Antrag auf Maßnahmen am Baumbestand/Baumfällantrag

gemäß §§ 5 und 6 der Baumschutzsatzung der Stadt Chemnitz

Antragsteller/in

Name, Vorname	
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon (mit Vorwahl)	
E-Mail	
Antragsteller/in ist	<input type="checkbox"/> Grundstückseigentümer <input type="checkbox"/> Nutzungsberechtigter mit Erlaubnis des Grundstückseigentümers (Nachweis beifügen) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter des Grundstückseigentümers (Nachweis beifügen)

Grundstückseigentümer

Name, Vorname	
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefon (mit Vorwahl)	
E-Mail	

Antragsgrundstück *(Handskizze oder Lageplan, evtl. Fotos beifügen)*

Straße, Haus-Nr., PLZ oder Flurstück, Gemarkung	
-------------------------------------------------	--

Beantragte Bäume

Baumart	Stammumfang (cm) in 1 m Höhe	geplante Maßnahmen

Begründung des Antrages gem. §§ 5 und 6 Baumschutzsatzung

Formen der Ersatzleistung *(eine Variante ist zu wählen)*

- Ersatzpflanzung auf Antragsgrundstück
- Ersatzpflanzung auf Grundstück Dritter mit Eigentümerzustimmung
- Ausgleichszahlung

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in