

vom Fachamt auszufüllen:

Aktenzeichen/Reg.-Nr.

Antragseingang

Stadtbauamt Greifswald
Abteilung Umwelt- und Naturschutz
Markt 15
17489 Greifswald

Antrag auf Befreiung von den Bestimmungen der Greifswalder Baumschutzsatzung

- zur Satzung -

Ihr Antrag: auf Baumfällung oder Baumveränderung

Geht von dem Baum/den Bäumen eine akute Gefahr aus?: ja / nein

Antragsteller/in

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefonnr.: _____
E-Mail: _____

Baumstandort (falls abweichend vom Antragsteller)

Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Falls bekannt: _____
Gemarkung: _____
Flur: _____
Flurstück: _____

Ich bin/wir sind

- Grundstückseigentümer/in
 Mieter/in
 bevollmächtigte Person (Vollmacht muss vorliegen)
 Miteigentümer/in

Handelt es sich um eine Baumaßnahme?

- ja
 nein
Falls ja, Aktenzeichen der Baugenehmigung:



Bitte stellen Sie mit einer Skizze dar, wo sich der Baum befindet. Sie können auch ein eigenes Blatt beilegen. In Ihrer Skizze kennzeichnen Sie bitte jeden Baum mit einer anderen Nummer.

(Rechts ins Feld klicken, um Skizze zu laden.)

| Lfd. Nr. | Baumart | Stammumfang (gemessen in 1 m Höhe) |
|----------|---------|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

| Baumfällung | Baumveränderung |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

► Weitere Bäume auf einem gesonderten Blatt einreichen.

| Antragsbegründung |
|-------------------|
| |

Ersatzpflanzungen

Gegebenenfalls kann die Genehmigung über die Baumfällung mit einer Auflage zur Ersatzpflanzung verbunden sein.

- Ja, ich bin mit entsprechenden Ersatzpflanzung auf dem oben genannten Grundstück einverstanden.
- Nein, ich bin nicht mit entsprechenden Ersatzpflanzung auf dem oben genannten Grundstück einverstanden. (bitte Begründung angeben)

| Begründung: |
|-------------|
| |

Datum, Unterschrift des Antragstellers