adt Schwedt/Oder achbereich 4: Tiefbau, S		(wird durch die Stadt Schwedt/Oder ausgefüllt)
		Posteingang
:-Theodor-Neubauer-St 303 Schwedt/Oder		Aktenzeichen
	zur Erhaltung, Pflege	e und zum Schutz (Baumschutzsatzung)
ame	Vorna	me
raße		Haus-Nr.
_Z Ort		
elefon (tagsüber)	Telefax	E-Mail
ngaben zum Grundstück ills mit dem Antragsteller nich ine schriftliche Einverständni	nt identisch)	ümer/s ist mit Antragstellung einzureiche
ills mit dem Antragsteller nich	nt identisch) serklärung/Vollmacht der/s Eigenti	
ills mit dem Antragsteller nich ine schriftliche Einverständni ame	nt identisch) serklärung/Vollmacht der/s Eigenti	me
Ils mit dem Antragsteller nich ne schriftliche Einverständni ame	nt identisch) serklärung/Vollmacht der/s Eigenti	me

Ich/wir bin/sind:

Angaben zu den beantragten Bäumen:

Baum-Nr.	Baumart			Stammumfang in 1,3 m Höhe	Fällung	sonstiger Eingriff		
_	_							
Bestandsangaben zu sonstigen Bäumen mit Stammumfang ab 40 cm au Baum-Nr. Baumart						Stammumfang		
Daum-Ni.	Bauman				in 1,3 m H			
Begründ	ung für die Bes	eitigung bzv	v. den Eingriff (Ri	ickschnitt bzw. Wurz	zeleingriff	·):		
								
•	•	•	Ausgleichszahlun					
☐ Ersa	I Ersatzpflanzung und/oder ☐ Ausgleichszahlung Die Höhe der Ausgleichszahlung wird nac § 5 (4) Baumschutzsatzung festgelegt.							
Sind Baur	nnflanzungen als F	rsatz hei eine	r Baumfällung auf de	em/den Grundstück/en n	nöglich?			
			nd zur Lebensqualität in u		logilori.			
Laubbäume (Baumart)					Anzahl der Bäume			
Wird vor	ab eine Beratun	g gewünsch	nt?					
□ ja	□ nein							
Ort, Datum		Uı	nterschrift/en					

Falls der Platz für Ihre Angaben oder für Ihre Skizze nicht ausreicht, verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt.