

**Antrag auf  Baumfällung  Ausästung  Ausnahme** (Brutzeit vom 01.03. – 30.09.)

(zutreffendes ankreuzen)

Dem Antrag sollten ein einfacher Lageplan mit der Eintragung des Standortes des Gehölzes sowie ein aussagekräftiges Foto beigelegt werden.



**Anschrift des Antragstellers (Hauptwohnsitz)**

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_  
Tel. : \_\_\_\_\_  
Fax : \_\_\_\_\_

**Standort des Gehölzes** (falls nicht Anschrift des Antragstellers) :

Baum 1: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Baum 2: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Baum 3: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Baum 3: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Art(en) / Stammumfang** (gemessen in 1 m Höhe) / **Begründung**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Datenschutzhinweis wurde ausgehändigt

**Einverständniserklärung des Grundstückseigentümers (wenn nicht Antragsteller)**

Name, Vorname, Anschrift : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Grundstückseigentümers

E-Mail : [Info@gemeinde-salzatal.de](mailto:Info@gemeinde-salzatal.de)

Postadresse : Gemeinde Salzatal  
Straße der Einheit 12a  
06198 Salzatal OT Salzmünde

Amtssitz : Gemeinde Salzatal (Bau- und Ordnungsamt)  
Schulstraße 3  
06198 Salzatal OT Salzmünde