

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Tel. tagsüber

\_\_\_\_\_  
eMail

An die  
Stadt Osterholz-Scharmbeck  
Fachbereich Stadtplanung und Bauen  
Frau Windhorst  
Rathausstraße 1  
27711 Osterholz-Scharmbeck

<b>Antrag auf Baumfällung</b>	<b>Anzahl der Bäume:</b>
-------------------------------	--------------------------

- Ich beantrage als
- Grundstückseigentümer(in)
  - Bevollmächtigte(r) / Verwalter(in)

**Folgender Baum / folgende Bäume auf dem Grundstück**

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Gemarkung	Flur	Flurstück

soll / sollen gefällt werden.

**Bitte stellen Sie den Standort des betroffenen Baumbestandes in einem Lageplan dar. Kennzeichnen Sie bitte bei mehreren Bäumen jeden Baum mit einer Nummer.**

**Geben Sie die Baumart und den Stammumfang in cm an. Messen Sie den Stammumfang in 1 Meter Höhe über dem Erdboden.**

Baumart	Stammumfang in cm

**Antragsbegründung**

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- Lageplan mit Markierung des zur Fällung beantragten Baumbestandes
- \_\_\_\_\_ Foto(s)

---

Ort, Datum, Unterschrift Grundstückseigentümer(in)

---

Ort, Datum, Unterschrift Bevollmächtigte(r) / Verwalter(in)