

Gemeindevorstand  
der Gemeinde Edertal  
Bahnhofstraße 25  
34549 Edertal

<b>Antragsteller/-in:</b>	
<input type="checkbox"/> Eigentümer/-in	<input type="checkbox"/> gesetzl. Vertreter/-in
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße, Haus-Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____
Telefon tagsüber:	_____
E-Mail:	_____

### 1. Baumstandort (Bitte Straße und Hausnr. oder Flurstück angeben!)

Straße \_\_\_\_\_ Hs-Nr. \_\_\_\_\_ Ortsteil \_\_\_\_\_  
Flur \_\_\_\_\_ Flurstück \_\_\_\_\_

### 2. Baumdaten

Baumart _____	geplante Maßnahme	
Stammumfang in 1 m Höhe _____ cm	<input type="checkbox"/> Fällen <input type="checkbox"/> Zurückschneiden Sonstiges: _____	
Begründung		
<input type="checkbox"/> Gefahr	<input type="checkbox"/> rechtliche Verpflichtung	<input type="checkbox"/> wesentliche Nutzungsbeschränkung
<input type="checkbox"/> Krankheit	<input type="checkbox"/> Öffentliches Interesse	<input type="checkbox"/> Beeinträchtigung anderer geschützter Bäume
<input type="checkbox"/> Baumpflege	<input type="checkbox"/> unzumutbare Härte	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
<input type="checkbox"/> Ersatzpflanzung	Baumart: _____	
<input type="checkbox"/> Auf dem Grundstück <input type="checkbox"/> Auf folgendem anderen Grundstück in Edertal		
Straße: _____ Haus-Nr.: _____		
<input type="checkbox"/> Ausgleichszahlung weil Ersatzpflanzung tatsächlich oder rechtlich nicht möglich ist		

### **3. Zugänglichkeit des Grundstücks**

- Das Grundstück ist frei zugänglich.
- Das Grundstück ist nicht frei zugänglich.
  
- Terminabsprache mit dem Antragssteller ist erforderlich.

### **4. Markierung**

Den/die fraglichen Bäume habe ich markiert durch (Flatterband, Spray etc.)

---

### **5. Steht der Antrag in Verbindung mit einem geplanten oder beantragten Bauvorhaben?**

- Ja Bauaktenzeichen, wenn bekannt: \_\_\_\_\_
- Nein

### **6. Sie helfen uns bei der Bearbeitung Ihres Antrages, wenn Sie aussagekräftige Fotos beifügen.**

#### **Erklärungen:**

- Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.
- Mir ist bekannt, dass der Antrag gebührenpflichtig ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift