

Gemeindevorstand
der Gemeinde Edertal
Bahnhofstraße 25
34549 Edertal

Antragsteller/-in:

☐ Eigentümer/-in ☐ 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="radio"/> Fällen <input type="radio"/> Zurückschneiden	
Sonstiges: _____			
Begründung			
<input type="radio"/> Gefahr <input type="radio"/> rechtliche Verpflichtung <input type="radio"/> wesentliche Nutzungsbeschränkung			
<input type="radio"/> Krankheit <input type="radio"/> Öffentliches Interesse <input type="radio"/> Beeinträchtigung anderer geschützter Bäume			
<input type="radio"/> Baumpflege <input type="radio"/> unzumutbare Härte <input type="radio"/> Sonstiges: _____			
<input type="radio"/> Ersatzpflanzung		Baumart: _____	
<input type="radio"/> Auf dem Grundstück			
<input type="radio"/> Auf folgendem anderen Grundstück in Edertal			
Straße: _____ Haus-Nr.: _____			
<input type="radio"/> 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 (Flutterband, 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