



Amt Biesenthal-Barnim . Berliner Str. 1 . 16359 Biesenthal

Zurück an:

Amt Biesenthal-Barnim
 Fachbereich Bauverwaltung/Bauordnung/Liegenschaften
 - Naturschutz/Forsten -
 Berliner Str. 1
 16359 Biesenthal

Antrag auf Genehmigung

einer Baumfällung / Baumschnittmaßnahme

einer Ausnahme von der Schutzzeit
 (1. März – 30. September)

Baumstandort:	
PLZ / Ort	Straße / Hausnummer
Flur / Flurstück	Befindet sich auf dem Grundstück ein Wohnhaus? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Antragsteller	
Name, Vorname	Telefonnummer für Rückfragen: Mailadresse:
Anschrift:	

1.	2.	3.	4.	5. Zutreffendes bitte ankreuzen.			
Baumnummer	Baumart	Stammumfang (bei 1,30 m Höhe)	Begründung	Fällung	Kronenschnitt	Wurzelschnitt	Eingriffe Wurzelbereich
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls diese Seite nicht ausreicht, wird darum gebeten, ein zweites Antragsformular mit fortlaufender Nummerierung der Bäume zu verwenden.

Folgende Ersatzpflanzungen wurden in den letzten 5 Jahren durchgeführt:

Baumnummer	Baumart	Stammumfang (bei 1,30 m Höhe)	Höhe in m

Weitere Ersatzpflanzungen sind möglich:

ja, auf o. g. Grundstück nein, ich zahle finanziellen Ausgleich

notwendige Antragsunterlagen:

- Baumbestandsplan mit Standort, Umfang und Art
- Fotos
- bei Vorliegen einer Baumerkrankung entsprechende Belege

Es wird darauf hingewiesen, dass die Bearbeitung des Antrages gebührenpflichtig ist.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Datum

Unterschrift Antragsteller/in