

Antrag zur Saarbrücker Baumschutzsatzung

beim
Amt für Klima -und Umweltschutz
Haus Berlin - Kohlwaagstraße 4
66111 Saarbrücken
Tel.: 0681/905-4040
E-Mail: umweltamt@saarbruecken.de

Eingang (wird vom Amt für Klima- und Umweltschutz ausgefüllt)

Datum	Aktenzeichen

Antragsteller/in

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Faxnr.:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Eigenschaft des/der Antragsteller/in			
<input type="checkbox"/>	Baum(mit)eigentümer/in	<input type="checkbox"/>	Verwalter(in)
<input type="checkbox"/>	Baumpfleger/in /Gartenbaubetrieb	<input type="checkbox"/>	Sonstige
<input type="checkbox"/>	Antragsteller/in vor Ortstermin anrufen		
<input type="checkbox"/>	Baum ist frei zugänglich, Betreten des Grundstückes wird erlaubt.		

Baumeigentümer(in) (wenn abweichend von Antragsteller/in)

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Faxnr.:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Baumdaten (möglichst genau)

Baumadresse:	<input type="checkbox"/> wie Antragsteller/in	<input type="checkbox"/> wie Eigentümer/in	
oder Stadtteil und Straße/Hnr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
oder Gemarkung:	<input type="text"/>	FlurNr.: <input type="text"/>	FlurstücksNr.: <input type="text"/>

Baumart (wenn bekannt)

Baum1:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>	Baum5:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>
Baum2:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>	Baum6:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>
Baum3:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>	Baum7:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>
Baum4:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>	Baum8:	<input type="text"/>	Umfang:	<input type="text"/>

Standort

<input type="checkbox"/> Vorgarten	<input type="checkbox"/> Garten	<input type="checkbox"/> Hof	<input type="checkbox"/> anderer	<input type="text"/>
------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------

Antragsziel

<input type="checkbox"/> Fällung	<input type="checkbox"/> Schnitt
----------------------------------	----------------------------------

Antragsgründe

<input type="checkbox"/> Bauvorhaben	<input type="checkbox"/> gemäß Bebauungsplan	<input type="checkbox"/> gemäß § 34 Baugesetzbuch
<input type="checkbox"/> Schäden an baulichen Einrichtungen	<input type="checkbox"/> Umsturz/Ausbruchgefahr	
<input type="checkbox"/> Einwurzelung in Entsorgungsleitungen	<input type="checkbox"/> Nachbarschaftsprobleme	
<input type="checkbox"/> Beeinträchtigung der Lichtverhältnisse	<input type="checkbox"/> Bestandspflege	
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="text"/>	

Datum:

Unterschrift: