

Absender (Antragstellerin/Antragsteller, Bevollmächtigte(r)):	Name* _____	
	Straße* _____	
	PLZ* Wohnort* _____	Tel. priv/dienst* _____
	E-Mail* _____	Fax _____

An die

Stadtverwaltung Braunsbedra
Bauamt, SG Grünflächen
Markt 1
06242 Braunsbedra

Antrag auf Baumfällung oder Baumveränderung*
 (entsprechend der Baumschutzsatzung der Stadt Braunsbedra in der jeweils gültigen Fassung)

☐ **Antrag auf Baumfällung*** Anzahl der Bäume*: _____

☐ **Antrag auf genehmigungspflichtige Baumveränderung*** Anzahl der Bäume*: _____

☐ **für mein/ unser Grundstück*:** _____
Straße, Hausnummer – (ggf. Flurnummer)

☐ **für das Nachbargrundstück*:** _____
Straße, Hausnummer – (ggf. Flurnummer)
(beachten Sie bitte Seite 2 unten)

Bitte stellen Sie den Standort des betroffenen Baumbestandes in der Lageskizze dar*.	NORD ↑
(Kennzeichnen Sie bitte bei mehreren Bäumen jeden Baum mit einer Nummer)	
Verwenden Sie bitte bei Bedarf einen eigenen Plan.	

Geben Sie bitte die Baumart und den Stammumfang in cm an*.	<table> <tr> <th style="text-align: left;">Baum Nr.</th> <th style="text-align: left;">Baumart</th> <th style="text-align: left;">Stammumfang (cm)</th> </tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </table>	Baum Nr.	Baumart	Stammumfang (cm)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Baum Nr.	Baumart	Stammumfang (cm)																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
_____	_____	_____																	
Messen Sie den Stammumfang in 1 Meter Höhe über dem Erdboden!																			

Schildern Sie uns bitte bei **Baumfällungen und -veränderungen** genau die Maßnahmen, die Sie an den Bäumen durchführen wollen. Damit wir uns ein Bild von den betroffenen Bäumen und ggf. von den Schädigungen machen können, legen Sie bitte kontrastreiche Farbfotos bei, aus denen die angegebenen Fällungs- bzw. Baumveränderungsgründe hervorgehen (Gesamtansicht des Baumes, Bild der Krone – auch gegen den Himmel fotografiert- und ggf. Schadbilder).

Ein vollständiger, gut dokumentierter Antrag erleichtert die Arbeit und kann dazu beitragen, das Verfahren zu beschleunigen. Wir empfehlen Ihnen, eine **Baumpflegefachfirma** hinzuzuziehen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Die Maßnahmen sind aus folgenden Gründen erforderlich*:

Legen Sie bei Eigentumswohnanlagen den Beschluss der Eigentümerversammlung bei, als Mieter das Einverständnis des Grundstückseigentümers, als Bevollmächtigte/r die **Vollmacht** des Eigentümers*.

Ich bin/ wir sind:*

- | | |
|--|---|
| ☐ Grundstückseigentümer | ☐ Miteigentümer |
| ☐ Mieter | ☐ Bevollmächtigte/r
(Vollmacht liegt bei) |

Die Genehmigung kann mit der Auflage einer Ersatzpflanzung (Hochstamm, Mindeststammumfang 16/18 cm) verbunden werden (§ 8 Abs. 1 Baumschutzsatzung).

Ich bin/ wir sind zu einer Ersatzpflanzung bereit*

- | | |
|-----------------------------|--|
| ☐ ja | ☐ nein (Begründung liegt bei) |
|-----------------------------|--|

Nachbarbaum/ Nachbarbäume*:

Füllen Sie die nachstehenden Angaben bitte nur dann aus, wenn sich der zur Fällung oder Veränderung beantragte Baumbestand auf dem Nachbargrundstück befindet.

Erklärung der betroffenen Nachbarn:

Nachbargrundstück: Straße – Hausnummer/ Flurnummer

Eigentümer/ in: Name – Vorname

Straße – Hausnummer

PLZ – Wohnort

Ich bin/ wir sind mit den oben beantragten Maßnahmen an unseren Bäumen und gegebenenfalls mit der Pflanzung von Ersatzgehölzen auf meinem/ unserem Grundstück einverstanden.

Datum

Unterschrift* Nachbar/ in

Um Ihren Antrag möglichst rasch zu bearbeiten, müssen wir Ihr Grundstück ggf. auch ohne Terminvereinbarung besichtigen können.	Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass das Grundstück zur Überprüfung des im Antrag genannten Gehölzbestandes, sowie zur Kontrolle einer festgesetzten Ersatzpflanzung durch die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Stadt Braunsbedra betreten werden darf*.
	Datum*: Unterschrift* :

* Füllen Sie das Formular bitte vollständig aus, damit wir Ihren Antrag ohne weitere Rückfragen bearbeiten können.

.....
Ort, Datum*

.....
Unterschrift Antragsteller*

Zur Information Für die Erteilung einer Baumfällgenehmigung wird gemäß Satzung über die Erhebung von Verwaltungsgebühren für Amtshandlungen bei weisungsfreien Angelegenheiten (Kostensatzung) der Stadt Braunsbedra eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,00 € erhoben.

Bearbeitungsvermerk (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

Der Baumfällung wird zugestimmt:

Ja/Nein

überprüft am	überprüft durch
☐ Antrag genehmigt ☐ Antrag <u>nicht</u> genehmigt	Auflagen lt. Baumschutzsatzung
Datum des Antwortschreibens an den Antragsteller	

Datum, Unterschrift des Sachbearbeiters