

## Antrag auf Erteilung einer Fällgenehmigung gemäß § 6 der Baumschutzsatzung der Stadt Alsdorf

Antragsteller : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hs.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Beantragte Maßnahme: \_\_\_\_\_

Grundstück Straße, Hs-Nr. \_\_\_\_\_

Flur / Flurstück-Nr. ( falls bekannt ) \_\_\_\_\_

Eigentümer d. Grundstücks \_\_\_\_\_

Baumart : \_\_\_\_\_

Stammumfang in 1 m Höhe: \_\_\_\_\_

Kreuzen Sie bitte hier an, welche der in § 6 Abs.1 u. § 8 Abs. 2 der Baumschutzsatzung aufgeführten Ausnahmetatbestände Ihrer Meinung nach zutreffen.

- Von dem Baum gehen Gefahren für Personen oder Sachen aus und die Gefahren können nicht mit zumutbarem Aufwand auf andere Weise beseitigt werden.
- Der geschützte Baum ist krank, seine Erhaltung mit zumutbarem Aufwand nicht möglich.
- Der geschützte Baum ist im Wachstum durch andere geschützte Bäume stark eingeschränkt.
- Ein zulässiges bauliches Vorhaben kann sonst nicht oder nur unter wesentlichen Beschränkungen verwirklicht werden.
- Die Bäume beeinträchtigen Lichteinfall auf Fenster und dahinterliegende Räume unzumutbar.

Weitere Begründung der Maßnahme :

---

---

Unterschrift : \_\_\_\_\_