

Absender	<p>.....</p> <p>Name</p> <p>.....</p> <p>Strasse</p> <p>.....</p> <p>PLZ Wohnort</p> <p>.....</p> <p>Tel:</p> <p>.....</p> <p>FAX</p> <p>.....</p> <p>E-Mail</p>
----------	--

**Kreisverwaltung Mainz –Bingen
- Untere Naturschutzbehörde -
Georg-Rückert-Str. 11
55218 Ingelheim am Rhein**

<p>Antrag auf Baumfällung in der Ortslage von:</p> <p>auf dem Grundstück:</p> <p><u>Fügen Sie bitte eine Lageskizze des zu fällenden Baumes bei.</u></p>	<p>Anzahl der Bäume: _____</p> <p>_____</p> <p>Gemeinde/Stadt</p> <p>_____</p> <p>Strasse; Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>Gemarkung, Flur, Parzelle</p>
--	---

<p>Legen Sie bitte bei Eigentumswohn- Anlagen den Beschluß der Eigentümer- versammlung bei, als Mieter das Ein- verständnis des/der Grundstücks- eigentümer, als Bevollmächtigter die Vollmacht*</p>	<p>Ich bin / wir sind:</p> <p><input type="checkbox"/> Grundstückseigentümer</p> <p><input type="checkbox"/> Miteigentümer</p> <p><input type="checkbox"/> Mieter</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Einverständnis des Grund- stückeigentümers liegt bei)</p> <p><input type="checkbox"/> Bevollmächtigter</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> (Vollmacht ist beigelegt)</p>
---	--

* bei fehlender Legitimation kann dieser Antrag nicht weiter
bearbeitet werden

<p>Geben Sie bitte die Baumart und den Stammumfang in cm an.</p> <p>Messen sie den Stammumfang in 1 m Höhe über dem Erdboden.</p>	Baumart	Umfang /cm
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

<p>Die Maßnahme ist aus folgenden Gründen erforderlich:</p> <p>Ein vollständiger, gut dokumentierter Antrag erleichtert die Arbeit der Unteren Naturschutzbehörde und kann dazu beitragen, das Verfahren zu beschleunigen. Wir empfehlen Ihnen dazu, eine Baumpflegefachfirma hinzu zu ziehen und oder vorab Kontakt mit der / dem Umweltschutzbeauftragten ihrer Kommune aufzunehmen.</p>	_____

<p>Die Genehmigung kann mit der Auflage einer Ersatzpflanzung, ggf. in Absprache mit der zuständigen Kommune verbunden werden.</p>	<p>Ich bin / wir sind zu einer Ersatzpflanzung bereit</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>

<p>Der Antragsteller trägt die Kosten des Verfahrens (§§1, 2, 3, 9 und 10 des Landesgebührengesetz)</p>	_____
	Datum Unterschrift (Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigte/r)