

# **Antrag auf Baumfällung im Gebiet der Gemeinde Gersdorf**

Name, Postanschrift und eventuell Telefonnummer des Antragstellers (Grundstückseigentümers)

.....  
.....  
.....  
.....

Anzahl, Art und Größe der zur Fällung beantragten Gehölze

.....  
.....  
.....

Standort der zur Fällung beantragten Gehölze (auch Lage innerhalb des Grundstückes)

.....  
.....  
.....  
.....

Grund des Fällantrages

.....  
.....  
.....  
.....

Vorschlag zum Standort der Ersatzbepflanzung

.....  
.....  
.....

Bemerkungen

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers